

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Tercer Congreso español de la tuberculosis.—Circular importante.—La peste bubónica en Marruecos.—SECCIÓN DE MADRID: Historias de tuberculina.—Significación de las inyecciones de indigo-carmin, como prueba, en la determinación del valor funcional de los riñones.—BIBLIOGRAFÍA MÉDICA.—SECCIÓN PROFESIONAL: Explicaciones.—A los médicos forenses y de las prisiones preventivas.—PERIÓDICOS MÉDICOS: EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Estados convulsivos en los niños de pecho (laringo-espasmo, tetania y eclampsia).—II. Tratamiento del catarro intestinal.—III. Efecto de los baños de ácido carbónico sobre la circulación y el trabajo del corazón.—IV. Nuestros experimentos acerca de la tonsilectomía.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ESTAFETA DE PARTIDOS.—VACANTES.—ANUNCIOS.

Boletín de la semana.

Tercer Congreso español de la tuberculosis.—Circular importante.—La peste bubónica en Marruecos.

El tercer Congreso español de la tuberculosis, que es el 2.º con carácter internacional, se reunirá en San Sebastián del 9 al 16 de Septiembre de 1912, bajo la presidencia de SS. MM. los Reyes y de la Reina madre. Es presidente del Congreso el doctor D. Ramón Castañeda, y secretario general el doctor D. Luis Alzúa. Las secciones serán: 1.ª *Bacteriología*; 2.ª *Medicina*; 3.ª *Cirugía*; 4.ª *Veterinaria*; 5.ª *Arquitectura*; 6.ª *Ingeniería sanitaria*, y 7.ª *Higiene y acción social*. Los socios del Congreso serán: numerarios, que pagarán 20 pesetas; asociados, que pagarán 5, y protectores, que abonarán por lo menos 50 pesetas. La sesión preparatoria se celebrará a las diez de la noche del 8 de Septiembre. Las oficinas quedan instaladas en el local del Colegio Médico de Guipúzcoa, Buen Pastor, 11, bajo, San Sebastián, adonde se dirigirá toda la correspondencia a nombre del secretario general, doctor D. Luis Alzúa.

CONCURSO DE PREMIOS.—*Primer premio*.—Al autor español ó americano que aporte al Congreso un *trabajo original ó descubrimiento clínico ó de laboratorio*. El Jurado que ha de dictaminar sobre este extremo está autorizado á otorgar otro ú otros premios de la misma categoría al trabajo ó trabajos que á su juicio merezcan esa recompensa.

Segundo premio.—Al autor de la mejor Memoria sobre *etiología de la tuberculosis*.

Tercer premio.—Al autor de la mejor Memoria sobre *diagnóstico precoz de la tuberculosis*.

Cuarto premio.—Al autor de la Memoria sobre el mejor *tratamiento de la tuberculosis*.

Quinto premio.—Al mejor *trabajo estadístico so-*

bre la tuberculosis en España (existencia y mortalidad) en el período de tiempo comprendido del 1.º de Junio de 1911 al 1.º de Junio de 1912.

Sexto premio.—Al mejor estudio ó proyecto sobre *sanatorios, hospitales ó dependencias destinadas al tratamiento de los enfermos tuberculosos*.

Séptimo premio.—Al que presente el mejor trabajo sobre la *tuberculosis bovina en España comprendiendo estadística, profilaxis y tratamiento de la enfermedad*.

Merece por muchos conceptos que quede en la colección de nuestro periódico la siguiente Circular que el gobernador civil de Barcelona ha publicado en el *Boletín Oficial* de la provincia:

Con motivo de la campaña emprendida para alejar el posible peligro de invasión que constituye la existencia del cólera en la nación vecina y otras de Europa, he observado el incumplimiento en que está en la provincia, por parte de los pueblos, el Real decreto de 22 de Diciembre de 1908, en lo que afecta á laboratorios; y como la tolerancia en tal incumplimiento originaría complicidad, ante la imposibilidad material de dotar, por ahora, á cada agrupación de 10.000 habitantes de un laboratorio y la necesidad de que cada pueblo cuente con los elementos necesarios para realizar con rapidez los análisis que la comprobación de la pureza de sus alimentos y el diagnóstico bacteriológico de las enfermedades infecciosas reclamen, he acordado:

En cada pueblo cabeza de partido judicial se creará un laboratorio químico bacteriológico, á cuyo sostenimiento contribuirán todos los pueblos que lo constituyen, en la misma proporción y forma que han venido hasta hoy satisfaciendo los gastos carcelarios.

La administración de cada laboratorio de partido estará á cargo de una Junta presidida por el alcalde de la cabeza del mismo, que será ordenador de pagos, y de la que formarán parte los subdelegados de Sanidad que residan en la localidad y un representante de cada uno de los demás pueblos. El secretario lo será el de la cabeza de partido.

Para acordar la creación, se reunirán en la cabeza de partido, citados por su alcalde, el domingo 20 del actual, todos los de los pueblos que forman el distrito, y los subdelegados que han de formar parte de la Junta, y acordarán, levantando acta de que remitirán certificación á este Gobierno antes del domingo 27 del corriente. El pueblo que no esté representando en la reunión se entenderá que renuncia á toda reclamación y que acepta el acuerdo de los demás.

Como es urgentísimo el funcionamiento de los laboratorios de partido, tendrán en cuenta los encargados de establecerlos, que en 1.º de Noviembre próximo han de estar en condiciones de practicar análisis. También tendrán en cuenta que el mínimo de aparatos y reactivos que debe tener cada uno, son los comprendidos en el catálogo publicado á continuación de la Real orden de 12 de Mayo de 1909, en la *Gaceta de Madrid* del 15 y en el *Boletín Oficial* de la

provincia del 19, y que el personal técnico ha de reunir las condiciones que exige el art. 9.º del Real decreto de 22 de Diciembre de 1908. Si para la fecha de 1.º de Noviembre próximo, fijada para empezar á funcionar los laboratorios, no hubiera podido ser nombrado dicho personal con las formalidades de oposición ó concurso, se harán nombramientos interinos á favor de quienes reúnan aquellas condiciones, á reserva de hacerlos definitivos, una vez llenos los requisitos que faltaren. Los pueblos agregados ó que forman parte de algunos de los distritos judiciales de la capital, considerarán á este solo efecto como cabeza de partido á Badalona, en cuya ciudad se establecerá el laboratorio correspondiente á dichos pueblos.—Barcelona, 8 de Agosto de 1911.—El gobernador, *Manuel Portela*.

Dice así un telegrama fechado en Tánger el día 6 del corriente:

Procedentes de Mazagán llegaron un vapor inglés y otro español, que han quedado sujetos á prácticas sanitarias.

El motivo de esta medida, según el rumor público, es haberse presentado algunos casos de peste bubónica en dicha plaza.

También se dice que se trata de la agudización del tifus, padecido como enfermedad endémica en el territorio de Mazagán, que ya en el verano pasado tomó caracteres algo violentos.

Se ha reunido el Consejo Sanitario de Tánger para determinar la conducta que deberá seguirse en vista de la situación sanitaria de Mazagán.

Ha terminado á las diez de la noche la reunión del Consejo Sanitario, habiendo acordado, en vista de los informes oficiales, que corresponde, en caso de peste bubónica en Mazagán, declarar sucias las procedencias de este puerto, sometiendo las mercancías á desinfección y los viajeros á observación.

Aquí cunde la alarma, porque referencias particulares procedentes de Mazagán, dicen que son muchos los casos ocurridos de peste, seguidos algunos de mortalidad.

Se confía en que las autoridades francesas que supieron extinguir los focos de peste en Rabat y Casablanca, el año anterior, destruirán también el que ahora se ha presentado en Mazagán.

Otro telegrama también de Tánger, fecha 9 del actual, dice así:

Persona competente, que ha celebrado una entrevista con el doctor francés Remlinger, enviado especial del Consejo Sanitario, llegado con el exclusivo objeto de estudiar la epidemia reinante en la región de Dukala, me dice que dicho especialista ha declarado que se trata, sin ninguna duda, de la peste bubónica clásica, y que no está localizada en Dukala, sino que se extiende por el hinterland de la costa atlántica de Marruecos.

La enfermedad tiene caracteres verdaderamente aterradores. Produce la muerte en dos ó tres días, y ataca con preferencia á las mujeres. Los bubones alcanzan dimensiones de 10 centímetros de diámetro.

Al principio de la epidemia moría el 50 por 100 de atacados, pero últimamente ha aumentado esta proporción.

Calcula el Dr. Remlinger que la peste ha causado ya unas 10.000 víctimas. Aduares enteros, como el de Sidi-bu-Helma, de la fracción de Ulad Amzam, han quedado completamente despoblados.

El Dr. Remlinger señala como principales causas de propagación las ratas y el contagio personal por uso de ropas procedentes de atacados.

El origen de la enfermedad procede de Xania, donde se presentaron algunos casos en el puesto de Ulad Buscara, muriendo un soldado de la legión extranjera y otro de ingenieros el 20 de Julio de 1909.

A petición del delegado especial del Consejo Sanitario, las autoridades de Mazagán han tomado medidas enérgicas para evitar el contagio, y han establecido un cordón sanitario. Se vigila rigurosamente el comercio de alfombras, lonas y pieles, y se está procediendo á la limpieza de la ciudad.

Con estas y otras medidas, puestas en práctica rápida y enérgicamente, se tiene la esperanza de llegar á dominar la terrible epidemia.

DECTO CARLAN.

Madrid, 14 de Octubre de 1911.

HISTORIAS DE TUBERCULINA

Por JOSÉ VERDES MONTENEGRO

Profesor de enfermedades del corazón y de los pulmones en el Instituto Rubio, Director del Real Dispensario Antituberculoso María Cristina, de Madrid.

En el último Congreso de tuberculosis celebrado en Barcelona presentó mi querido amigo y compañero el Dr. Villegas un avance de la estadística de tuberculinas del Dispensario María Cristina, de Madrid. Resulta de este trabajo, que puede verse en detalle en el folleto *Estudios sobre tuberculosis presentados al Congreso de Barcelona por el Dispensario M. C.*, que con el tratamiento por la tuberculina se obtuvieron 86 por 100 de suspensiones del proceso en enfermos de primer período; 62 por 100 en enfermos de segundo período y 20 por 100 en enfermos de tercero. Las palabras *suspensión del proceso* equivalen entre nosotros á la de *curación* que otros autores emplean. Este trabajo estadístico que se refiere á 231 casos tratados, figura entre los que ha presentado el Dispensario María Cristina á la Exposición internacional de Dresde.

Dilatada cada año considerablemente nuestra experiencia por pasar de doscientos los enfermos que anualmente sometemos á tratamiento específico, voy á exponer algunas historias clínicas de mi clientela particular, para no involucrar con el material científico del Dispensario, el mío particular que irá siendo publicado á medida que mis ocupaciones lo permitan.

I. En Febrero del año pasado fui llamado á Alicante para ver á una señora enferma, quien después de haber pasado la gripe, tuvo varias hemoptisis. Era una mujer demacrada, con infiltración del vértice derecho, fiebre, sudores, pérdida de apetito, tos y expectoración, y bacilos en los esputos. Entre otras circunstancias, su demacración, y la de manifestarse la enfermedad á consecuencia de la gripe, nos hicieron formar un pronóstico serio al Dr. Montesinos, su médico de cabecera, y á mí; pero mi experiencia del resultado que en los casos de evolución reciente produce la tuberculina me animó á proponer este medio terapéutico que fué aceptado por el Dr. Montesinos.

El tratamiento lo llevó á cabo este distinguido compañero de Alicante, con gran acierto, comunicándose casi diariamente conmigo para resolver los naturales incidentes de un tratamiento largo y complicado. La mejoría no se hizo esperar. La enferma, que pesaba 48 kilos, aumentó dos en el primer mes de tratamiento;

desaparecieron la fiebre y los sudores, disminuyó la tos y la expectoración que dejó de presentar bacilos, según hubo de comprobar el Dr. Moltó, cariñoso amigo de la familia que reconoció repetidas veces los esputos, y fueron desapareciendo toda clase de síntomas.

Hace diez y nueve meses que comenzó el tratamiento, el cual naturalmente ha terminado. La enferma pesa 72 kilos, es decir, que ha tenido un aumento de 24 kilos de peso; hace ya mucho tiempo que no tiene tos ni expectoración ni ninguna clase de síntomas, y hace su vida ordinaria sin experimentar molestia de ningún género. Fue tratada por el método discontinuo (*etappenbehandlung* de los alemanes), empleando primeramente la tuberculina de von Ruck, en atención a su estado febril, y después de una suspensión de tres meses, la tuberculina antigua de Koch.

II. Un caso muy análogo es el de una señorita de Madrid, de veinte años de edad, que reconocí a fines del año pasado. Tenía infiltración bilateral, toda clase de síntomas generales, entre ellos fiebre de 38°5 y 128 pulsaciones. Empecé el tratamiento con poca ilusión, cediendo a los deseos de la familia que me apremiaba para que se hiciera algo por la enferma. Fue efectivamente un caso muy difícil de tratar, en el que empleé la tuberculina sensibilizada por parecerme que era la única que podría ser eficaz, dada la fiebre que le aquejaba y su estado de debilidad orgánica. Sus energías espirituales estaban también agotadas por la depresión moral que le habían producido repetidas hemoptisis, acompañadas de exacerbación de la temperatura.

A pesar de estas circunstancias desfavorables, la enferma vió desaparecer la fiebre y la expectoración bacilar, y tiene ahora ligera tos por la mañana con expectoración escasa y sin bacilos; pesaba 56 kilos y pesa 66, tiene buen apetito y ofrece todos los caracteres de una suspensión del proceso. En mi opinión esta enferma necesita un segundo tratamiento por la emulsión bacilar para afianzar el éxito conseguido; pero aunque no es una historia terminada, la resumo para hacer ver cómo en este caso y en el anterior, por ser de evolución reciente, se pudo conseguir con la tuberculina, a despecho de lo aparatoso del cuadro sintomático, una suspensión del proceso. Por lo demás, así como al principio tuve grandes dudas de conseguir un buen resultado con esta enferma, hoy no abrigo ninguna respecto de que el resultado final del tratamiento será absolutamente favorable, pues hoy mismo la daría seguramente por curada, otro menos exigente que yo en la apreciación de los resultados.

III. La asociación de ideas me obliga a presentar otras dos historias de enfermos graves, como los anteriores, una de ellas no terminada todavía. Tratabase en ésta de una enferma muy grave, con lesiones bilaterales extensas, más acentuadas en el pulmón derecho: era un caso de tercer período con fiebre, mortinismo, expectoración abundante y muy bacilar, imposibilidad de tomar otra alimentación que leche y huevos, gran disnea, etc. Fui llamado a verla a principios del año pasado, a un pueblo de la provincia de Valladolid. García del Real, que la había visto anteriormente, expuso su opinión de que se la debía tratar por la tuberculina. Yo hice otro tanto, después de manifestar a la familia que era un caso muy grave y que no se podía esperar nada de ningún otro tratamiento.

Después de un intento frustrado de tratarla por la tuberculina de von Ruck, se le empezó a tratar por la emulsión bacilar sensibilizada y con grandes precauciones. El tratamiento lo llevó a cabo en colaboración conmigo, carteándonos todo lo preciso, el ilustrado médico de Mota del Marqués, Sr. Ruiz Muñoz. La enferma ha aumentado 20 kilos de peso; tiene poca tos y expectoración, se alimenta bien, su temperatura es

normal y hace un año que no ha vuelto a tener trastorno de ningún género.

En una enferma con lesiones tan avanzadas y extensas apenas si es posible esperar una suspensión definitiva del proceso, como con tanta frecuencia se logra en casos menos graves. Se ha conseguido indudablemente que una enferma llamada a morir en breve plazo, viva al cabo de dos años y en condiciones tales que su vida no es un continuo sufrir, sino una vida tranquila y apacible. A menos que alguna afección grave como la gripe, la pulmonía, una infección intensa de cualquier naturaleza, un accidente, en fin, no comprometa su existencia, la suspensión del proceso conseguida parece llamada a mantenerse largo tiempo, pues repetidos reconocimientos han demostrado que está perfectamente contenido.

He tratado pocos enfermos tan graves como este a que me refiero, y no soy muy aficionado a emplear en estos casos el tratamiento por la tuberculina. He de reconocer, sin embargo, que en Alemania, casos tan graves como éste se tratan ordinariamente por la emulsión bacilar, según he podido comprobar en mi reciente expedición científica a aquel país, y los resultados obtenidos son muchas veces satisfactorios como en la historia que yo he expuesto. Son interesantes estos casos porque demuestran que, como ha hecho observar Hammer, la tuberculina en enfermos avanzados puede prolongar la vida, a veces considerablemente, en condiciones de bienestar.

IV. Un joven, vecino de un pueblo importante de la provincia de Jaén, se presentó el año pasado en mi consulta, con infiltración de ambos vértices, más avanzada en el lado derecho, expectoración bacilar, fiebre hasta de 38°5, taquicardia (120 pulsaciones), gran desnutrición, etc.

No me pareció conveniente que se tratase en Madrid, como su familia me indicaba, porque no creí se debiera renunciar en un enfermo tan débil a la acción vigorizadora de la vida al aire libre, como auxiliar muy importante del tratamiento específico. Después de pensar en varias localidades se decidió que el enfermo se marchase a vivir a Hinojos, en la provincia de Huelva. Allí le trató con gran acierto el médico titular Sr. González, por la tuberculina antigua de Koch (A T), escribiéndome con la frecuencia necesaria para que yo pudiera tener siempre idea de la marcha del tratamiento. Este ha tenido éxito completo: el enfermo aumentó 12 kilos, hace su vida ordinaria, desaparecieron la fiebre, la tos, la expectoración (hasta el punto de que no fué posible analizarle al terminar el tratamiento los esputos, porque no expectoraba absolutamente nada), desapareció toda clase de síntomas, y la suspensión del proceso es un hecho evidente por completo.

V, VI y VII. Casos menos avanzados los constituyen tres enfermos tratados en un pueblo próximo a Madrid. El primero de ellos es un joven de quince años que reconocí en 1909, apreciándole una pleuresía con derrame del lado derecho, é infiltración del vértice pulmonar de este lado. Había tenido hemoptisis, y tenía tos, expectoración, sudores, pérdida de apetito, 120 pulsaciones. Las hemoptisis se repetían con frecuencia. Fue sometido a tratamiento por la tuberculina de von Ruck y más tarde por la antigua tuberculina de Koch. Aumentó 13 kilos de peso y desaparecieron toda clase de síntomas.

A poco de haber comenzado el tratamiento de este enfermo, otro joven de su misma edad, pariente cercano suyo, tuvo un vómito de sangre, y reconocido resultó tener una infiltración tuberculosa del vértice pulmonar derecho. Fué tratado con éxito completo por la tuberculina de Koch. Una hermana del anterior también tuberculosa fué tratada al mismo tiempo y con éxito igualmente favorable.

VIII. El año pasado vino á mi consulta un joven residente en Carabanchel, un pueblo inmediato á Madrid. Hacía cuatro años que había tenido la primera hemoptisis, y de cuando en cuando otras hemorragias pulmonares más ó menos intensas habían hecho su aparición. Tenía tos, expectoración con bacilos, fatiga al andar. Pesaba 71 kilos, y el número de pulsaciones era de 112. Reconocido resultó con una infiltración extensa del lóbulo superior izquierdo.

Habiéndome visitado pocos días después el Dr. Pamplona, su médico de cabecera, para preguntarme mi opinión, le manifesté que me parecía un caso muy á propósito para el tratamiento por la tuberculina y le animé á que le tratara. Bondadosamente hubo de manifestarme mi estimado compañero que prefería que le tratase yo, y aceptando su invitación le hice inyecciones de tuberculina antigua de Koch. El enfermo aumentó 14 kilos, los bacilos desaparecieron de los esputos, la expectoración disminuyó y llegó á desaparecer, y se encuentra en condiciones de vida normales, dedicado á sus habituales ocupaciones.

IX. En el año 1909 me recomendó con mucho interés mi querido compañero de Madrid el Dr. Camuñas, á un joven de un pueblo de la provincia de Toledo, de veintisiete años, el cual había tenido meses antes de la fecha en que hube de reconocerle varias hemoptisis, y presentaba tos, expectoración, pérdida de apetito, ligeras elevaciones de temperatura vespertinas, etcétera. El reconocimiento reveló infiltración bilateral poco extensa, más acentuada en el lado izquierdo. Le recomendé que se sometiese á tratamiento por la tuberculina, y así lo hizo, tratándole con singular acierto el médico titular de Urda. El resultado fué completamente favorable. Se empleó la tuberculina antigua de Koch.

X, XI y XII. Tres muchachas jóvenes, pertenecientes á distinguidas familias de Madrid, ofrecen historias tan parecidas que pueden ser resumidas en una breve descripción. Todas ellas habían tenido hemoptisis. La primera de ellas (historia X), tuvo después de la hemoptisis suspensión del período, como es muy frecuente en las tuberculosas, en las cuales la anemia adquiere caracteres muy pronunciados. Tos, expectoración, etcétera, ligeras elevaciones de temperatura por la tarde, 108 pulsaciones. Esta enferma que fué tratada en 1909 por la tuberculina de von Ruck, aumentó 8 kilos de peso; reapareció el período; dejó de toser y continúa sin novedad.

Esta enferma fué reconocida en Biarritz antes de verla yo, por un profesor muy conocido en España, que apreció infiltración tuberculosa de ambos vértices. Mi reconocimiento confirmó este diagnóstico: tenía una infiltración del lado derecho por delante hasta la tercera costilla; la infiltración del lado izquierdo era mucho más reducida.

Las otras dos enfermas, ambas con infiltraciones del lado derecho, fueron también tratadas en 1909, y habiendo desaparecido todos los síntomas de la enfermedad que padecían, hacen la vida en cierto modo fatigosa de las jóvenes que frecuentan mucho la sociedad, sin haber experimentado ninguna nueva molestia.

Como esta docena de historias podría citar muchas otras; pero la analogía de ellas que me ha aconsejado

para no hacer pesado este artículo resumir varias en un solo párrafo, me decide también á no prolongar esta relación. Tiene esta exposición de historias por objeto llamar la atención acerca del hecho de haber dado la preferencia en cada caso á una tuberculina determinada. Quiere esto decir que cada una de ellas tiene indicaciones determinadas. En otro trabajo que publicaré en breve en estas columnas, fijaré las indicaciones principales de cada tuberculina según las condiciones del enfermo, poniendo á contribución para ello las observaciones recogidas por mí desde 1904 en un número de enfermos tratados muy cercano al millar y empleando la mayoría de las tuberculinas conocidas, á condición, claro está, de que fuesen de autores respetables y hubiesen merecido del mundo científico una favorable acogida.

SIGNIFICACIÓN DE LAS INYECCIONES DE INDIGO-CARMIN COMO PRUEBA, EN LA DETERMINACIÓN DEL VALOR FUNCIONAL DE LOS RIÑONES (1)

TESIS PARA EL DOCTORADO DE MEDICINA
Por BENITO GONZALEZ GERMADE
PRESENTADA EN MADRID EL 23 DE MARZO DE 1911.

Observaciones clínicas.

OBSERVACIÓN I.—*Cistitis tuberculosa*.—Sala 20.—Cama 16.

L. M. P., de treinta y dos años, soltero, labrador, de Berlangas (Ávila), ingresó en la Clínica de Vías urinarias del Hospital Provincial el 27 de Diciembre de 1908.

Anamnesis.—Por lo que refiere, carece de antecedentes hereditarios; tiene un hermano que también *padece de la orina* (polakiuria). El sólo recuerda haber padecido de niño calenturas, una epistaxis que duró veinticuatro horas; y últimamente, estando en Cuba, tuvo una erupción de granos, que compara á la sarna.

En el mes de Mayo último se le presentaron unas molestias dolorosas en el miembro que no sabe á qué atribuir; tenía dos hernias y le operaron una; continuó con las mismas molestias, y en Septiembre empezó á notar que precisaba orinar con mucha frecuencia y con dolores; algunas veces expulsaba al comenzar la micción unos coágulos que le parecían de sangre.

Estado actual.—Dolores en el miembro; cuando va á orinar, siente como si el dolor se pasase al ano. Lleva unos días en la Clínica y no apreció mejoría alguna. En la cama orina cada dos horas, y levantado, se le escapa la orina aun cuando ponga toda su voluntad para contenerla. Hace un par de meses que no ve sangre.

Se le hace inyección de indigo-carmin y se ve que á los ocho minutos comienzan á notarse las orinas ligeramente coloreadas por ambos meatos; esta coloración va poco á poco haciéndose más intensa; á los trece minutos es francamente azul y al cabo de setenta minutos, que adquirió su máximo de intensidad, comienza á palidecer de una manera muy gradual, hasta que desaparece por completo á las cuatro horas y media de la inyección. Se hace cistoscopia y vemos que el meato urétrico izquierdo aparece en medio de una superficie edematosa y su contorno es irregular, grande (por edema de la pared en que asienta), y el derecho sobre una eminencia tiene un aspecto más normal. La mucosa ve-

(1) Véase el número anterior.

sical está isquemiada, pálida, excepto en las proximidades del cuello que está muy enrojecida.

Las vesículas del edema bullosum aparecen aisladas, como molas pequeñas que sobresalen, translúcidas, blanquecinas, sobre el fondo rojo del trigono, preferentemente hacia la izquierda.

Diagnosticado este enfermo de tuberculosis vesical, es tratado por las inyecciones hipodérmicas de tuberculina, que le mejoran notablemente, y sale del hospital á petición propia.

OBSERVACIÓN II.—*Prostatocistitis*.—Sala 20.

Cama 10.—Cirugía.

J. A. A., de sesenta y seis años, casado, rastrillador, de Santa Olalla (Toledo), ingresó en la Clínica el 13 de Enero de 1909.

Anamnesis.—Dice el enfermo que el padre murió tuberculoso y la madre de disentería, y que él ha padecido sarampión, viruela, dos pulmonías, hace cuarenta años un vómito de sangre, y le diagnosticaron en el hospital de Santo Domingo de tuberculosis pulmonar; desde entonces hasta hace seis años, todas las primaveras tenía un vómito de sangre; también dice haber sufrido bastantes enfriamientos, y nunca de blenorragia.

Hace cinco años notó que siempre tenía las ropas mojadas (igual de día que de noche) sin ninguna otra molestia. En Mayo de 1908, después de un enfriamiento, empezó á orinar con dolor y la orina era algo turbia; en Junio desaparecieron aquellas molestias, que volvieron á reaparecer más acentuadas en Diciembre.

Estado actual.—El día de su ingreso en la Clínica orinaba cada media hora. El explorador olivar aprecia sensación de roce. Se le hacen lavados de vejiga con sonda y solución de nitrato de plata, y se logra distanciar la micción hasta cada hora y media. Por cistoscopia el estado de aueidad de la vejiga no permite inspeccionar las paredes. Cuatro radiografías no dan la sombra característica del cálculo. La próstata se aprecia con dos grandes lóbulos laterales que avanzan en la vejiga.

El día 3 de Febrero se encuentra el enfermo muy mejorado, conteniendo la orina hasta dos horas.

Se le hizo la prueba del azul de metileno, que expulsó casi en su totalidad por el recto y sólo una pequeñísima porción la eliminaron los riñones.

OBSERVACIÓN III.—*Pionefrosis*.—Sala 20.—Cama 3.

S. B. V., de diez y ocho años, soltero, de Madrid y dependiente de comercio, ingresó en la Clínica el 31 de Enero de 1909.

Anamnesis.—Dice el enfermo que su padre murió de un catarro, que su madre está bien y que él ha padecido á los seis años dolor de costado y á los catorce fiebre tifoidea.

El día 2 de Agosto último, empezó bruscamente á sentir dolores en el lado derecho del vientre y estreñimiento; diagnosticado y operado de apendicitis, se le originó una fístula operatoria, por la que desde el día siguiente á la operación empezó á salir un líquido que manchaba las ropas y en cuyo sedimento, analizado por el Dr. Mendoza, no se descubren más que leucocitos y células de descamación, por lo que este doctor sostiene que se trata de orina y no de otro producto. Le trataron en la otra clínica, según dice el enfermo, por lavados de la vejiga con nitrato de plata.

Estado actual.—Enfermo bien nutrido; en el centro de la herida operatoria de apendicectomía tiene dos orificios, por el superior sale aquel líquido antes citado, y por el inferior aparece una ligadura. A la palpación se aprecia el riñón derecho grande y muy doloroso.

El análisis de la orina arroja las siguientes cifras:

Densidad.	1.028
Reacción.	Acida
Materias fijas.	51,98
Urea.	82,25
Acido úrico.	0,74
Acido fosfórico.	8,56

No contiene albúmina, glucosa, ni materias biliares.

El sedimento está formado por moco-pus en casi su totalidad, y no se ven cristales ni otros elementos.

Desde el punto de vista bacteriológico resulta que los preparados coloreados por el método de Ziehl no demuestran la existencia de bacilos fimógenos.

El día 6 de Febrero practícase la prueba del índigo-carmin y se hace separación de orinas con el aparato de Luys; á los cinco minutos empieza á salir la orina por el lado izquierdo con un ligero tinte verdoso, que aumentando hácese francamente azul á los quince minutos; á los treinta y dos adquiere el máximo de intensidad. Por el lado derecho, al final de la prueba se vió que sólo habían salido unas gotas completamente incoloras.

7-II.—A la media hora de terminada la prueba hizo de vientre y orinó, y luego otra vez á las dos horas y media; después no efectuó ninguna micción hasta esta mañana. Hoy la orina tiene su color normal y el vendaje está seco. Hay que tener presente que ayer sólo ha salido la orina del lado izquierdo, y que desde ayer no ha salido nada por la fístula correspondiente á uréter derecho. No le molestó nada la prueba pasado el momento del pinchazo.

8 II.—Esta noche han salido como unos veinte gramos de orina.

11-II.—Punto crioscópico de la sangre 0,56 (normal). Se le da azul de metileno; por la vejiga sale la orina verdosa, pero el líquido que fluye por la fístula sigue incoloro.

12-II.—Hoy aparece seco el vendaje.

13-II.—*Operación*.—Incisión clásica de Guyon; al llegar á la cápsula adiposa, aparece un pedazo de víscera lobulada, fluctuante, poco tensa, que hace temer se trate de tramo intestinal; pero al introducir la mano en la fosa renal se nota prolongación entre la tumoración renal y esa lobulación. Al intentar desprender el riñón (enorme, del tamaño de una cabeza de feto de término) se rompió la cubierta y salió gran cantidad de líquido purulento claro (orina purulenta clara). El desprendimiento se hizo muy difícil por las grandes adherencias, que en algunos puntos hubo que dejar por imposibles de desprender en la herida operatoria, colocando algunas ligaduras de aislamiento. Metiendo por la fístula abdominal un estilete, llega hasta el centro de la lobulación que ocupa el centro de la tumoración, sin pasar por uréter. Un síncope clorofórmico, del que sale tras larga respiración artificial. Y por último, drenaje con gasa.

13 á 14.—No reacciona; pulso, 120, pequeño, débil, irregular; temperatura, 36° cantidad de orina, 800 centímetros cúbicos.

14 á 15.—No hay reacción; pulso, 130, pequeño, tan débil que para apreciarlo es preciso auscultarle, pues no se llega á percibir en las distintas arterias; temperatura, 36°,2; cantidad de orina, 250 centímetros cúbicos. Muerte á las dos de la madrugada del día 16.

En la autopsia (hecha por el Dr. Pulido Martín) sólo se observa en el riñón izquierdo un poco de congestión, y una hipertrofia compensadora bastante marcada. El resultado de la prueba, los datos que suministraron los otros medios de exploración, y los de la autopsia, demostrando que la lesión estaba perfectamente compensada, hacen suponer que la muerte de este enfermo fué debida al shock operatorio; viniendo á apoyar esta opinión el hecho de que

después de la operación no fué posible que el enfermo lograra reaccionar, á pesar de los diversos medios puestos en práctica.

OBSERVACIÓN IV.—*Calculosis renal*.—Sala 20.—Cama 28.

A. G. M., de treinta y nueve años, soltero, de Valtablas del Río (Guadalajara) y curtidor, ingresó en la Clínica el 27 de Febrero de 1909.

Anamnesis.—Refiere el enfermo que sus padres están sanos y que ha padecido de niño viruelas; á los veintinueve años tuvo una retención de orina que duró veinticuatro horas que tardaron en sonarle; después siguió orinando siempre con gran frecuencia y dolores; y notaba que la orina salía mezclada con pus. Vino á Madrid, donde le trataron como cistitis tres meses, hasta que en una exploración le encontraron una piedra y el Dr. Viforcós le practicó una litotricia. Después de la operación siguió echando siempre pus, pero sin dolores, hasta el año pasado que se le presentó una tumoración del lado derecho que le operó el Dr. D. A. Bravo; haciendo un desbridamiento desapareció el tumor; al mes de operado volvió á notar el tumor y así ha seguido hasta la actualidad. Dice que sólo tuvo hematurias durante el cálculo vesical.

Estado actual.—Enfermo desnutrido, piel seca y furfurácea, lengua ligeramente saburral. Abdomen aumentado de volumen, ligera ascitis; edema en la raíz de ambos miembros abdominales (más pronunciado en el derecho). Debajo de región hepática se toca una tumoración del tamaño de una granada, redondeada, lisa, fija, tensa, dolorosa, que ocupa casi todo el vacío derecho, y está fija por debajo y detrás de la fosa ilíaca derecha. La capacidad vesical es de unos 100 gramos.

Separación de orinas con el divisor de Luys, después de inyección de índigo carmín: sale sangre de ambos lados. El análisis de los productos recogidos en ambos tubos arroja una proporción igual de 8 gramos de cloruros por litro y 2 1/2 gramos de urea también por litro. Por el lado izquierdo sale mayor cantidad de líquido.

Durante los cuarenta minutos que duró esta exploración, no se vió aparecer el más leve indicio de coloración en ninguno de los tubos del divisor.

23-III.—*Operación*.—Ejecútala el Dr. Bravo, ayudado del Dr. Pulido Martín.—Incisión clásica de Guyon; los tejidos aparecen infiltrados, edematosos; al intentar aislar la víscera sale un pus de olor fétido. Con dos pinzas largas, de las cuales una rama penetra en el interior de la cavidad del absceso y la otra se aplica á la cara externa, se extrae algo de saco que permite la exploración con el dedo del interior del absceso, notándose á través del parénquima una induración en nódulos que pudiera hacer dudar sobre existencia de concreciones ó de tejido cicatricial duro (toda la masa tumoral estaba rodeada de ese tejido de induración; escleroso). Una incisión sobre uno de estos nódulos hace crujir el bisturí al rozar sobre el cuerpo extraño, probando la existencia de cálculos; con las pinzas se sacan una media docena de concreciones, entre ellas un cálculo coraliforme. Nuevas exploraciones digitales permiten reconocer pelvis renal é inyecciones; y evacuado el pus que salió en cantidad enorme (más de medio litro) y lavada con agua muy caliente toda la cavidad del absceso, se limpió éste de concreciones; y dejando un drenaje (un tubo fondo hasta la pelvis renal) se cerró la herida.

24. III.—Temperatura, 37°; todo el vendaje y la cama empapados en orina, pero no en sangre; se cambia el vendaje, y la herida ofrece excelente aspecto. Por la vejiga sale la orina con mucho pus y sin sangre. El curso post-operato-

rio se presenta muy accidentado, y el 6 de Junio falleció.

En la autopsia (hecha por el Dr. Pulido Martín) se aprecia en la región lumbar derecha un gran bloque que ofrecía gran resistencia á la incisión, demostrando la degeneración esclerosa del órgano renal, pues había casi desaparecido tal riñón; en región perteneciente á pelvis se encontraron varios cálculos duros, dos de ellos moldeados y del tamaño de nueces pequeñas.

El riñón izquierdo presentaba una hipertrofia compensadora poco marcada, y en el polo inferior, un quiste del tamaño de una avellana. La cápsula renal y el bazo estaban triplicados de tamaño.

OBSERVACIÓN V.—*Cistitis y pielo-nefritis*.—Sala 20.—Cama 29.

M. L. F., de cuarenta y dos años, soltero, de Lugo y jornalero, residente en Madrid, ingresó en la Clínica el 11 de Febrero de 1910.

Anamnesis.—Dice el enfermo que su padre murió de un accidente del trabajo y su madre de pulmonía; que tiene dos hermanos que están sanos; y que él á los trece años tuvo viruelas, á los diez y ocho pulmonía, á los treinta y cuatro bleonorragia, quedándole desde entonces bastante escozor al orinar; el médico de una consulta le introducía una sonda maciza, dilatándola gradualmente y manteniéndola puesta cerca de un cuarto de hora. Después de tres meses empezó á orinar sangre en coágulos durante cuatro meses; luego salía la orina mezclada con pus y moco; orinaba con mucho dolor y escozor, teniendo que hacer grandes esfuerzos. Más tarde empezó otra vez á expulsar sangre é ingresó en la Clínica del Dr. Viforcós hace cinco años, donde estuvo dos meses, sometido á lavados de la vejiga con nitrato de plata y después con ácido bórico y cocaína, siendo dado de alta bastante aliviado. Pero al poco tiempo comenzó á orinar con frecuencia (cada cinco minutos), con dolor y escozor, necesitando estar de pie y hacer un gran esfuerzo para conseguirlo; continuando de esta forma hasta su ingreso en esta Clínica.

Estado actual.—Se le tuvo una temporada sometido á los lavados vesicales con nitrato de plata y más tarde á instilaciones de la misma sal argéntica, apreciándose un muy escaso alivio.

El 21-VI se le hizo una inyección de índigo-carmín y se observó que comienza á aparecer el colorante en la orina á los ocho minutos; esta coloración, al principio pálida, va aumentando muy pausadamente por espacio de una hora, al cabo de la que adquirió el mayor grado de color; á partir de este instante se observa en las orinas recogidas que van perdiendo gradualmente su coloración, y á las cinco horas se presentan ya francamente sin coloración alguna.

El análisis de la orina, según el Dr. Mendoza, es como sigue:

Densidad.	1.018
Reacción.	Alcalina fuerte.
Materias fijas.	40,58
Urea.	12,51
Acido úrico.	0,37
Acido fosfórico.	1,40
Albumina.	95 por 1.000
Glucosa.	Nada.
Cloro.	8
Cloruros.	13,25
Materias biliares.	Nada.

El sedimento está formado por moco pus, algún cilindro granuloso, células de descamación sin carácter patológico y cristales de fosfato amónico y bicálcico. No hay otros elementos.

El Dr. Bravo le practicó la cistostomía, siendo el curso post-operatorio muy lento y accidentado, pero mejorando poco a poco fué dado de alta curado en el mes de Octubre.

(Se continuará.)

Bibliografía médica.

INTRODUCCIÓN A LA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA. Treinta y dos lecciones, por el Dr. Emilio Kraepelin, profesor de la Universidad de Munich, traducidas directamente de la segunda edición alemana, por el Dr. D. Santos Rubiano, ex agregado a la Clínica mental militar del manicomio de San Baudilio de Llobregat.

Comprende esta obra «treinta y dos lecciones» que abarcan todo el contenido de nuestros conocimientos clínicos sobre las enfermedades mentales. Detállase en cada lección la historia de varios enfermos, seguida de sobrios comentarios clínicos, producto de prolija experiencia, y acompañados de discusión diagnóstica con puntos de vista personales del genial médico de Munich. Constituyen dichas lecciones «un curso clínico completo» exento del fárrago histórico y de erudición que tanto estorba para el conocimiento de los hechos concretos. Campea en toda la obra el estilo familiar adecuado; y además el sugestivo espíritu del gran clínico que evoca en la imaginación del lector el tipo de cada enfermo, retratado en la magistral descripción. La anamnesis está reducida a justos límites, y es concisa y perspicaz la discusión de los elementos diagnósticos. Pero donde resplandece el genio observador del ilustre clínico alemán, es en la sagacidad con que sondea el mecanismo psicológico de los síntomas y el estudio patogénico de las reacciones clínicas por los estados psíquicos que las determinan.

Nadie en los tiempos modernos puede disputar a Kraepelin el pontificado de la Psiquiatría. Suyos son los brillantes conceptos sintéticos de la «Demencia precox» y de la «Locura maníaco-depresiva» que tan honda revolución ha producido en nuestras ideas sobre psicología morbosa; y no menos que Kahlbaum ha profundizado en el estudio del síndrome catatónico, esa esfinge de todos los manicomios.

El genio observador del ilustre clínico ha enriquecido con la delimitación de multitud de fenómenos concretos el cuadro objetivo de las enfermedades mentales, y en eso estriba precisamente el supremo interés que esta obra tiene para el clínico y para quien quiera penetrar en el conocimiento de la psicología morbosa. «Qué mejor guía en ese campo misterioso de la alienación que el espíritu sagaz que supo inquirir los extravíos de la psiquis enferma?

Por otra parte, dada la carencia de sabor especulativo, doctrinal, técnico, de esta obra genial, tiene, además, la ventaja de que puede ser leída con gran provecho por personas profanas a la Medicina, y ser de gran utilidad, hoy que los estudios mentales se han hecho necesarios a «los jueces y a los abogados, a los maestros y a los empleados de cárceles, a los militares y aun a los sacerdotes»; a toda persona, en fin, que ejercitando algún fuero conferido por la sociedad y sintiendo amor por la justicia y compasión por el prójimo, no quiera incurrir en el error, hoy tan corriente, de juzgar a todos los hombres por igual, ya que muchos de ellos no son sino verdaderos enfermos, inocentes de toda culpa, esclavos de su automatismo.

La traducción de la obra, esmerada hasta la corrección, ha sido hecha por el distinguido médico del Cuerpo de Sanidad Militar, Dr. D. Santos Rubiano, acreditado en este género de trabajos y conocedor de la especialidad psiquiátrica por varios años de práctica en el manicomio de San Baudilio de Llobregat como profesor agregado a la observación de presuntos dementes militares.

Tenemos la seguridad de que se ha de recibir la obra del Dr. Kraepelin con sinceros aplausos.

Un tomo en 4.º mayor, con lujosa encuadernación, 15 pesetas.

TABLAS PARA EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LAS ENFERMEDADES INTERNAS, por el Dr. Isaac Cemach, de Viena; traducción directa del alemán por el Dr. D. P. González Muñoz.

A pesar de los medios de exploración que modernamente han venido a aumentar el arsenal de que dispone el médico práctico, el diagnóstico de las enfermedades internas continúa siendo uno de los puntos más difíciles de la Medicina. El grandísimo número de síntomas comunes, no sólo a las diversas afecciones de un mismo órgano, sino también a las enfermedades de órganos muy distintos y más ó menos íntimamente relacionados, hace que el médico vacile muchas veces y no pueda diagnosticar con la premura y seguridad convenientes.

A disminuir en lo posible tales vacilaciones tiende la obra que nos ocupa, bastando hojearla para convencerse, no sólo de su gran utilidad, sino también del enorme trabajo que ha tenido que llevar a cabo el autor, recopilando cuantos datos y signos pueden ser útiles para el restablecimiento rápido de un seguro diagnóstico. Consultando estos cuadros, se obtendrán conocimientos que sólo podría proporcionar la lectura de páginas y más páginas y la consulta de voluminosas obras.

Tal es la ventaja grandísima que han de reportar los *Cuadros para el diagnóstico diferencial de las enfermedades internas*, que traducidos directamente del alemán acaba de publicar la casa de Calleja, y que con seguridad han de ser excelentemente acogidos por la clase médica, a la cual han de prestar eficazísimo auxilio en innumerables ocasiones.

Un tomo en folio, conteniendo 21 grandes cuadros, 17 cuadros auxiliares y 8 gráficos representativos de tipos febriles. En tela, 15 pesetas.

TRATADO DE SUEROTERAPIA Y DE TERAPÉUTICA EXPERIMENTAL. Manual para los clínicos y médicos prácticos, publicado bajo la dirección del Dr. A. Wolff-Eisner; traducción directa del alemán por el Dr. García del Real, catedrático de Clínica Médica de Valladolid.

El capítulo más interesante, más complejo y más difícil de la Terapéutica moderna es, indiscutiblemente, el de la Sueroterapia. Esta rama de los estudios médicos, la más moderna de todas, ha tomado tal incremento en pocos años, que resulta tarea difícilísima, no ya dominarla, sino simplemente orientarse y adquirir los conocimientos a ella pertenecientes é indispensables para la práctica profesional diaria. Su estudio exigía, no sólo gasto de tiempo, sino también de dinero; era preciso adquirir multitud de costosas obras, que, para mayor desgracia, en su mayoría están impresas en idiomas extranjeros.

La obra de Wolff-Eisner, es la primera publicada en el mundo para exponer en reducido espacio todo lo que el médico práctico necesita imprescindiblemente saber de Sueroterapia y de Terapéutica experimental. Con excelente acuerdo, sus autores han dejado a un lado lo teórico, lo discutible, lo hipotético, para no escribir más que lo fundamental, lo demostrado, lo práctico. Así se comprende que en reducido espacio aparezca condensada toda la Sueroterapia práctica.

Pero lo verdaderamente notable de esta obra, es que cada uno de sus capítulos va firmado por un autor distinto, de reconocida competencia y universal fama en punto a la materia que trata, con lo cual se da el caso, digno de ejemplo, de la armonía y del más acendrado compañerismo, rendidos

en favor de la Ciencia, entre maestros de prestigios indiscutibles.

He aquí la lista de colaboradores de este libro, con expresión del artículo que cada autor ha firmado:

Sueros antitóxicos y bactericidas, por el profesor L. Michaelis, de Berlín.

Sobre inmunización activa, por el Dr. Georg Wolfsohn, de Berlín.

Inmunización activa contra el cólera, por el profesor Martín Hahn, de Munich.

La sobreexcitabilidad, por el Dr. A. Wolff-Eisner, de Berlín.

La sueroterapia de la difteria, por el Dr. Eckert.

La sueroterapia del tétanos, por el profesor Ferdinand Blumenthal, de Berlín.

La sueroterapia contra el veneno de las serpientes, por el profesor A. Calmette, de Lille.

El suero antistreptocócico y su aplicación clínica, por el Dr. Fritz Meyer, de Berlín.

El suero antistafilocócico, por Theodor Hendrik van de Velde, de Haarlem (Holanda).

Experimentos con el suero antistreptocócico en Tocología, por el profesor R. Freund, de Berlín.

Suero meningocócico (suero antimeningítico), por el doctor Flexner, de Nueva York.

Suero antineumocócico, por el profesor Paul Römer, de Greisswald.

Sueroterapia de la disenteria, por el profesor Kruse, de Königsberg.

Sueroterapia de la fiebre tifoidea, por el profesor A. Rödet, de Montpellier.

Suero anticolérico, por el profesor Martín Hahn, de Munich.

Suero anticarbuncoso, por el profesor Sobernheim, de Berlín.

Tratamiento específico de la tuberculosis, por el doctor A. Wolff-Eisner.

Suero de Deutschmann, por el profesor Deutschmann, de Hamburgo.

Fiebre de heno, por el Dr. A. Wolff-Eisner.

Autosueroterapia, por el profesor H. Senator y el médico mayor doctor Schneutgen, de Berlín.

Eclampsia, por el profesor R. Freund, de Berlín.

Sobre vacunoterapia, por el Dr. Georg Wolfsohn, de Berlín.

Los principios de la moderna antifermentoterapia, por el Dr. Hans Kolaczek.

La quimioterapia, sus fundamentos y su importancia práctica, por el profesor Dr. Paul Ehrlich.

La importancia terapéutica de la reacción de Wassermann, por el consejero de Sanidad Dr. Wechselmann, de Berlín.

La sueroterapia de los tumores malignos, por el profesor Dr. Carl Lewin, de Berlín.

Sueroterapia e inmunidad en las enfermedades causadas por protozoos, por el Dr. A. Seitz, de Berlín.

Adrenalinoterapia, por el profesor Dr. H. Borutan, de Berlín.

La organoterapia, por el profesor F. Kraus y el Dr. Rahel Hirsch, de Berlín.

Resumen de los sueros curativos, sueros diagnósticos, preparados microbianos, vacunas específicas y preparados organoterápicos que se encuentran en el comercio, por el Dr. A. Wolff-Eisner.

Un grueso tomo en 4.º mayor, con lujosa encuadernación, 20 pesetas.

Sección profesional

EXPLICACIONES

Sr. Director de EL SIGLO MÉDICO.

Mi distinguido compañero: Muy encarecidamente le ruego á usted la publicación urgente en su estimado periódico de las adjuntas explicaciones en las que van contestadas algunas preguntas que se me han hecho desde sus columnas.

Doy á usted una vez más las gracias por sus atenciones y me repito su muy afectísimo amigo y compañero q. b. s. m.,

ANTONIO JIMÉNEZ VERDEJO.

Madrid 8 de Octubre de 1911.

A LOS SOCIOS DEL MONTEPIO DE MEDICOS TITULARES Explicaciones.

Satisfaciendo con ello los firmísimos propósitos que siempre abrigó la Comisión Liquidadora y á la vez mis deseos más vehementes, puedo por fin dar amplias explicaciones de nuestros trabajos.

Englobadas en ellas contesto á cuantas preguntas y cargos se nos ha hecho en la Prensa médica y muy particularmente desde las columnas de *La Sanidad Civil*, *SIGLO MÉDICO*, *Revista de Medicina*, *Medicina Rural* y *Boletín de la Asociación* por distinguidos y muy estimados compañeros.

Concretaré cuanto me sea posible todas las cuestiones, pasando de soslayo sobre todo aquello que haya podido resultar molesto para mi humilde personalidad, pero no por aquello que haya tenido visos de ser ofensivo para la Comisión Liquidadora.

La Comisión está á punto, muy á punto de terminar su labor, y ha conseguido, como se propuso y era su deber, no el hacerla pronto, porque esto era absolutamente imposible, sino hacerla bien, honradamente bien, como ofreció.

Ni las sugerencias, ni las influencias y amenazas, puestas frecuentemente en juego, han desviado un punto la línea recta trazada en nuestras conciencias desde el mandato imperativo de la Asamblea de Noviembre hasta la fecha, ni la desviarán hasta dejar terminada nuestra obra y el último céntimo en poder de todo el que tenga derecho á él y quiera percibirlo.

Las amarguras y sinsabores han sido muchos: muchos más de los que los socios pueden figurarse. Hemos tenido que luchar con dificultades y miserias, presiones y obstáculos imposibles de pensar, que surgían en todos los momentos, dentro y fuera de nuestra casa, por obra misma de la labor emprendida á veces, y otras por voluntad de los que hubieran visto gustosos nuestro fracaso, sin pensar que el fracaso de la Comisión era el de todos los socios del Montepío, y que se esperaba ese momento á que alguien nos empujaba, tal vez inconscientemente, para que el Gobierno hubiera tomado una medida radical, por algunos prevista y por nosotros conocida.

Yo no aludo á nadie y aludo á todos. Los que en este asunto han tenido un interés más ó menos legítimo, más ó menos noble, pongan la mano sobre su conciencia y tomen de mis palabras la parte que les corresponda: si alguno se da por aludido, él sabrá por qué.

Quando hemos tenido que luchar con quien no rendía cuentas, con quien por negligencia, abandono ó mala fe, que de todo ha habido, no había cumplido con sus deberes, teníamos encima inmediatamente un cúmulo de contrariedades y presiones, muchas claras y nobles, otras embozadas y arteras.

Llenar las lagunas legales y reglamentarias, por las que

muchas veces se había saltado en la primera etapa del Montepío; anular si era posible lo hecho ilegalmente y ponerlo en su camino, era trabajo infinitamente mayor de lo que supusimos al aceptar el mandato de la Asamblea y de lo que supusieron los socios al conferírnoslo.

Así lo comprendió el Gobierno, cuando nos dió primero una prórroga de seis meses para terminar la liquidación y luego otra ilimitada, cada una de las cuales cayó sobre nuestro espíritu como losa de plomo, porque se engañan horriblemente los que suponen que nosotros hemos tenido interés personal en prolongar nuestras gestiones porque estamos disfrutando alguna canongía, pues aunque las dietas que se nos asignaron pudieran parecer suficientes y aun espléndidas á los que no lo han meditado bien, no lo son ni con mucho para remunerarnos de los gastos y perjuicios que se nos originan. Tengan en cuenta los que así piensen, que nosotros somos médicos titulares, que vivimos del ejercicio de nuestra profesión, que hemos tenido que descuidar y abandonar temporalmente; que nunca hemos vivido de los médicos titulares, y que estamos deseando volver á nuestros modestísimos hogares, donde nos espera la habitual y ruda labor de toda nuestra larga vida; pero queremos volver bien: como vinimos, honrados y satisfechos de nosotros mismos. Esa será nuestra más alta recompensa.

Después de la laboriosa recogida de las 250.000 pesetas en papel que andaban rodando sin saberse lo que eran, en poder de delegados y representantes y que ha venido á terminar la Memoria de avance de liquidación, se nos presentó la primera dificultad grave. Nos encontramos con que el Montepío no tenía un índice real de socios: en los libros de inscripciones resultaban 7.661, de los cuales había muchos en cuyas hojas individuales no aparecía abonada cantidad alguna. ¿Era que efectivamente no habían pagado nada á pesar de haberse inscrito? ¿Era que habían pagado y que los delegados y representantes cuya liquidación estaba incompleta ó no se había hecho, lo tenían en su poder? Sin averiguarlo era imposible empezar. ¿Podíamos sin un estudio minucioso y detenido, ayudados sólo por las cuentas incompletas de los delegados, suprimir de un plumazo del Censo del Montepío á todo aquel que no figurase con ingreso alguno en los libros? ¿Qué responsabilidad legal y moral tan grande adquiriría la Comisión si así procedía?

Esta labor fué lenta y penosísima por la dispersión en que vivimos los médicos titulares, cambios de residencia no comunicados la mayoría de las veces, y fallecimientos; pero se fué realizando y por fin pudimos puntualizar que había inscritos 451 que no eran tales socios porque nada han pagado.

Se formó poco á poco el Censo verdadero, y para este trabajo, correspondencia ordinaria, nuevo envío de hojas de conformidad y contestación de reclamaciones y demandas de socorros, se han escrito más de 40.000 cartas y comunicaciones.

Del envío de las hojas de conformidad, para confrontarlas con las liquidaciones de los delegados, resultó, en no pocos casos, que recibos de los que algunos delegados se descargaban en sus cuentas, dándolos bajo su firma como *extraviados*, se nos presentaban por los interesados que los poseen, y que los pagaron á esos mismos delegados. Recibos devueltos á nuestras oficinas y descargados de su cuenta por algún delegado, fué reclamado su importe por socios que los pagaron, mediante un *recibo provisional* que el delegado les dió, y cuya reclamación nosotros no podíamos atender, porque eso era una cuenta particular y no oficial del Montepío, aunque éste hubiera servido de pretexto para contraerla. Piensen muy bien y muy despacio sobre todo

esto los socios é irán comprendiendo la magnitud de las dificultades y las causas de nuestra lentitud.

Definir, discutir y solicitar de los letrados las bases sobre que habíamos de fundar la liquidación, fué otro punto difícil, pues dichos señores tuvieron que tomarse tiempo para el estudio del Reglamento, Reales órdenes, acuerdos de Asambleas, actas del Consejo y de la Comisión especial administrativa, etc., etc., y algunas de las consultas tardaron más de un mes en llegar resueltas á nuestro poder.

A cada uno de los acuerdos de pagos, anunciados oficialmente en la *Gaceta*, había que darle legalmente un plazo para reclamaciones, que no podía bajar de veinte días, para que nuestra obra no resultase estéril y fácilmente protestable. Esto originaba otra demora imposible de evitar.

Había necesidad *legal é ineludible* de publicar un alarde de liquidación, con el Censo del Montepío, para que fuese conocido de todos los socios que no sólo tienen derecho á reclamar de su exclusión, sino también de la inclusión de los que á su juicio no deban figurar, cantidad que cada uno tiene acreditada, capital del Montepío, etc., etc., y dar también un plazo para reclamaciones, que en este caso no podía bajar de un mes, porque Baleares, Canarias, etcétera, tienen también socios con derecho á reclamar y enterarse.

Esa Memoria de avance de liquidación, que ha parecido innecesaria al Sr. Almarza, según dice en uno de los últimos números del *Boletín*, y que según antes manifiesto era *ineludible legalmente*, ha satisfecho á muchos, según puedo demostrarle con multitud de cartas, aparte de ser la mejor prueba de la diaphanidad de nuestros actos; nos ha enseñado mucho más de lo que supimos, pues es la que más de manifiesto ha puesto lo de los recibos declarados extraviados que no lo están, sino muy bien guardados por sus poseedores, y lo de los recibos personales, que no son recibos del Montepío, sino deudas particularísimas contraídas á su sombra.

La enfermedad y muerte de nuestro querido compañero D. José Fernández Sánchez, cajero del Montepío, nos originó un mes de retraso. Hubo alguien que indudablemente, sin prever los perjuicios que iba á irrogar, aconsejó á la señora viuda que no nos entregase los resguardos de los títulos que tenemos en el Banco y que fueron entregados por nosotros al Sr. Sánchez para su custodia; y como ignorábamos que la caja del Banco, cuyo alquiler pagaba el Montepío, estaba puesta á nombre del Sr. Fernández Sánchez y de su señora y en ella se guardaban sus valores particulares, no fué posible tocarla, hasta que pasados más de quince días de la defunción fueron entregados dichos resguardos á nuestro presidente, también por inspiración de los mismos consejeros, y no pudo efectuarse la venta de las doscientas mil pesetas acordada para el pago de los socorros únicos, sino con una diferencia en menos de 20 céntimos por 100 de haberse efectuado diez días antes.

Por fin conseguimos empezar á pagar los socorros y hemos satisfecho ya 200.000 pesetas á que alcanzan los no difuntos, y hemos hecho un nuevo estudio de éstos y nueva propuesta, creyendo se conseguirá la aprobación de la Inspección gubernativa para casi todos ellos. Suponemos igualmente que el día 15 de este mes empezaremos á pagar á todos los supervivientes que optaron por la continuación de pagos y á quienes se devolverá íntegro el capital que ingresaron y acaso con algún beneficio, si después resulta sobrante en la liquidación de los socios.

Queda luego la liquidación con los socios que no han perdido su derecho, y que ya está bosquejada en el avance, necesitando sólo la rectificación de las reclamaciones, que

también se ha tenido en cuenta, pues se presupuestó la cantidad en que la habíamos calculado, que va á salir casi exacta.

Ha extrañado á algunos que yo dijera en explicaciones anteriores que cuando presentásemos al Gobierno la liquidación y éste la aprobase pagaríamos inmediatamente á los socios: vuelvo hoy á repetirlo. Fijense mis interpelantes en los hechos siguientes: La Asamblea *acordó* la liquidación y el Gobierno la *aprobó*. La Asamblea *acordó* el nombramiento de una Comisión liquidadora y la *propuso* al Gobierno, y éste la aceptó y nos *nombró* de Real orden en 11 de Noviembre. Luego nosotros estamos efectuando una liquidación oficial de la que hemos de dar cuenta á quien nos invistió de poderes, en primer lugar, y á quien nos propuso después. El Gobierno nombró al mismo tiempo y también de Real orden un Inspector que en todos los momentos viera y juzgara nuestros trabajos, y como esa inspección del Gobierno ha sido constante y todos nuestros acuerdos han llevado su sanción inmediata, es de presumir que de la presentación al Gobierno de nuestra liquidación, informada previamente por su representante, á la aprobación sólo mediará el lapso de tiempo indispensable para cumplir este precepto burocrático, acordar y ordenar donde han de archivarse los libros y documentos del Montepío extinguido, y autorizar el pago, al que procederemos inmediatamente, dando todas las facilidades compatibles con nuestra seguridad y responsabilidad.

No sería extraño tampoco que el Gobierno convocase una nueva Asamblea de Montepío; pero de esto no puedo hoy nada más que suponer que no sería imposible y que tal vez fuera muy beneficioso si ocurriera y supiéramos aprovecharnos.

Algo debo decir antes de terminar estas largas explicaciones, contestando á conceptos del artículo de Sr. Almarza en el penúltimo número del *Boletín de la Asociación*.

No algunos compañeros de la Comisión, como injustamente dice el Sr. Almarza, sino toda la Comisión que siempre ha sido *toda y única*, á pesar de haber yo venido firmando cuanta documentación se ha publicado, está dispuesta y decidida á que no pueda quedar nunca la más pequeña sombra de duda en sus gestiones, sin necesitar para ello instigaciones del Sr. Almarza ni de nadie.

Las observaciones y advertencias intempestivas é injustificadas son molestas y á veces pueden resultar ofensivas; y como parece que el Sr. Almarza trata de hacer recaer toda la responsabilidad de nuestras gestiones sobre la personalidad del Sr. Sangrador y la muy humilde mía, desde ahora mismo le aseguramos que no tiene que esforzarse para ello, porque nosotros la aceptamos por entero; pero vea el Sr. Almarza que ofende en su artículo á mis queridos compañeros de Comisión, que no solamente saben muy bien que ni un solo acuerdo de importancia se ha tomado sin que ellos previamente lo aprueben y sancionen y ni uno solo se ha llevado á la práctica sin renir el Pleno, á pesar de lo costosas y difíciles que son estas reuniones, sino que en mi poder tengo siete cartas, una de cada uno de mis compañeros de Comisión ausentes, escritas todas en los últimos días del pasado mes de Septiembre, dando una completa aprobación á nuestra conducta y reiterándonos su adhesión y confianza más completas. Ahora medite el señor Almarza sobre ello y verá que esas exenciones oficiosas que pretende son molestas y ofensivas para quien merece más alta consideración.

Con respecto á nuestras cuentas, están siempre hechas: no necesitan adorno ni aderezo alguno para salir á la calle y así saldrán en cueros, en cueros vivos, que es como pintan los poetas á la Verdad.

Cerrar las oficinas del Montepío una vez hecha la liquidación, como también dice el Sr. Almarza, sería declararnos fracasados é impotentes para cumplir el mandato que se nos confirió, y nosotros no sólo no nos consideramos fracasados, sino que con hechos hemos demostrado que cumplimos fielmente nuestra misión, y pese á quien pese, y no lo digo por el Sr. Almarza, vamos derechos al fin que se nos marcó. No es la primera vez que el Sr. Almarza ha de jado escapar ese pensamiento que se pasea por los rincones de su cerebro, y yo no puedo ni debo prejuzgar hoy si esto es realmente una aspiración suya ó una necesidad que él cree que se impone; pero dígame el Sr. Almarza: si nosotros hiciéramos la liquidación en números y cerrásemos las oficinas sin pagar á los socios, ¿á quien entregaríamos cuanto se nos confió para efectuar los pagos? ¿A la Junta de Patronato, como en alguna ocasión se me ha dicho? ¿Al Gobierno, como alguien ha dejado entrever? Contésteme el Sr. Almarza y piénsenlo bien los socios; pero mientras tanto, sépanlo todos: la Comisión liquidadora, de la que forman parte queridos compañeros que también son vocales de la Junta de Patronato, y yo con ellos, creemos firmemente que la *única y genuina* representación de los socios del Montepío somos nosotros que ocupamos un puesto de honor, aunque inmediato, y mientras otra Asamblea no nos retire sus poderes, en él permaneceremos, aunque nos sea penoso y perjudicial á nuestros intereses, hasta que les entreguemos el último céntimo, que espero será mucho más pronto de lo que algunos suponen.

ANTONIO JIMÉNEZ VERDEJO

Madrid, 8 de Octubre de 1911.

A LOS MEDICOS FORENSES Y DE LAS PRISIONES PREVENTIVAS (I)

Distinguidos compañeros: El día 4 del presente se celebró en Segovia la última Asamblea de las 47 efectuadas bajo mi presidencia en las capitales de provincia. Es para mí un deber manifestaros todo el agradecimiento que merecéis, por las muchas distinciones que con motivo de los actos de *dignificación* realizados, *pro clase*, me habéis dispensado. Sólo ellas pudieron compensar el sacrificio que voluntariamente me impuse al abandonar casa, comodidades y clientela.

Como sabéis, en cada una de las Asambleas celebradas se ha levantado acta de la misma, la cual por conducto de los gobernadores civiles de las provincias respectivas fué elevada al Excmo. Sr. Presidente del Consejo de Ministros y en su poder obran. He de acusar público recibo de la amable acogida que las primeras autoridades civiles de las provincias han tenido para con nosotros. Todas aceptaron el encargo de enviar *recomendadas* nuestras instancias; muchas particularmente telegrafiaron al Sr. Canalejas con verdadero interés para que satisficiera las justas peticiones de la clase. Algunas como el presidente de la Diputación de Málaga, D. Juan Chinchilla, á pesar de su elevado cargo y honrosa carrera política, ajena á protecciones familiares, tuvo para los forenses personalmente, y para la clase, todas las bondades y protecciones que imaginarse puedan. De aquel banquete conservaré inolvidable recuerdo, por la espontaneidad de su ofrecimiento y el derroche de finezas y atenciones que en nombre de Málaga se dispensaban al fo-

(1) Hemos recibido de la Comisión Ejecutiva de las Asambleas del Cuerpo médico forense la siguiente circular, que gustosos publicamos —L. R.

rastero. Y no os cuento al detall la favorable actitud de los gobernadores de Burgos, San Sebastián, Pamplona, Huelva, Zaragoza, Barcelona, Badajoz, Murcia, Valencia, Pontevedra, Coruña, Oviedo... porque sería prolongar demasiado el contenido de esta circular. ¡Mi agradecimiento para todos, y quiera la suerte concederme el placer de corresponderles!

Como nuestra clase, después del Real decreto de 1.º de Mayo, lanzado sin el V.º B.º del Sr. Canalejas, ha quedado sin sueldos y gratificaciones medianamente decorosas, toda ella ha protestado, pues considera que el título de forense no puede ser una patente de corso para obtener aquellas recompensas que el Estado no concede por los servicios que se le prestan, ni el forense ha de ser la única excepción que el Estado haga de todos sus servidores, al no remunerarle dichos servicios. Y como de dignificación y decoro para la clase era la campaña emprendida, por eso ha tenido el Sr. Canalejas en su poder esas 47 actas de otras tantas Asambleas provinciales, en las que la clase pide con unanimidad desaparezca esta situación de bochorno y nada decorosa. ¡No dudéis de que el Sr. Canalejas nos ha de atender, pues su firma responde de sus futuros actos! ¡Su historia sirve de ratificación!

Nuestras peticiones tienden á unificar el Cuerpo, organizándole con uniformidad y alteza de miras. Tened por seguro que desaparecerán todas las desigualdades actuales, que seréis independientes de la política y políticos al uso y pondremos la primera piedra para que la forensía pueda ser lo que en otros países que se sabe pagar está siendo: la especialidad más selecta de la Ciencia médica.

En la presente semana me recibirá el Sr. Canalejas, al que entregaré nuestras peticiones, que ya conocéis. Actualmente me ocupo con el sabio y paternal maestro, creador de la Medicina Legal positiva en España, el Dr. Maestre, en conceptuar y cuantificar los ingresos que el Estado ha de obtener con nuestros servicios, toda vez que renunciamos á los derechos que nos concede el Arancel.

La Comisión ejecutiva, formada por el Dr. D. Juan Francisco Mota, forense de Alcalá de Henares, persona de grandes prestigios en el cargo y valer político, y el que suscribe, ha de permanecer en la Corte hasta que sean realidades nuestras aspiraciones. Entramos en la fase decisiva, de carácter exclusivamente político.

Ya en San Sebastián y realizándose la Asamblea en el mismo hote, en que veraneaba el Sr. Conde de Romanones, mi grande protector, hube de presentarle á los forenses de aquella provincia, y después de calificar cual merece el Real decreto de 1.º de Mayo, se puso incondicionalmente á la disposición de la clase, para que ésta consiga sus legítimas aspiraciones. Hemos de visitar en Madrid personalmente á todos los individuos de las minorías parlamentarias, así como á los jefes de las mismas, para que nuestro proyecto sea aprobado por unanimidad. Pesada y ardua es la labor, pero más lo fué ejecutar cronométricamente esas 47 Asambleas, para mí inolvidables por muchos conceptos.

Es necesario que todos los compañeros cumplan lo que se les indica en la carta circular última que habrán recibido referente á cartas políticas, telegramas y cuotas. Es todo lo que les queda que hacer, y confiamos lo ejecuten. En estos movimientos de clase, los directores sólo pueden sumar las cantidades que representen los sumandos, ni más ni menos.

Se han recibido cartas de los señores diputados siguientes: Morón, Vergara, Tortosa, Santa María de Nieva, Hellín, Puente Caldeas, Solsona, Manresa, Lluarca, Albaida, Montilla, Cazorla, Daroca, Almadén, León, Benavente, Fraga, Salamanca, Castropol, Marchena, Sevilla, Enguera, Igualada, Arenys de Mar, ministro de Fomento, Priego, Badajoz, Vi-

llacarrillo, Villajoyosa, Antequera, Daimiel, Becerreá, Tarra-sa, Chinchón, Aracena, Denia y jefe de la minoría carlista, Sr. Feliú, y de los senadores Sres. Semprum y D. Angel Merino, marqués de San Marcial, no llegan á 80 y son unos 800.... ¡Animo, pues, y á ellos! En las cartas recibidas, las hay de diputados y ex ministros liberales y conservadores, y de diputados republicanos y carlistas. Por tanto podéis solicitarlas de todos, sin tener en cuenta el matiz político de los mismos, pues contáis con el anterior precedente.

Aquellos compañeros que no hayan teleografiado, que lo hagan al recibir esta circular. A trabajar, ejecutando lo acordado, y veremos quién triunfa. Vuestro compañero afectísimo,

DR. BALLESTEROS

Presidente de la Comisión Ejecutiva de las Asambleas.

Hotel Términus, Carrera San Jerónimo, 16, Madrid, 1.º-X-911.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Estados convulsivos en los niños de pecho (laringo-espasmo, tetania y eclampsia).—II. Tratamiento del catarro intestinal.—III. Efecto de los baños de ácido carbónico sobre la circulación y el trabajo del corazón.—IV. Nuestros experimentos acerca de la tonsilectomía.

I

Kaspar: Estados convulsivos en los niños de pecho (laringoespasmo, tetania y eclampsia).

Tratando este asunto el autor, en la Asociación de Medicina de Nuremberg, ha dicho que las investigaciones de Escherich, Thiemich y Jinkelstein, han dado por resultado la existencia de una nueva anomalía constitucional denominada diátesis espasmofílica ó espasmofilia. En un niño espasmofílico consideramos un estado de irritabilidad mecánica y eléctrica y, por consiguiente, una disposición morbosa para padecer de fenómenos convulsivos de diferente clase. Esta irritabilidad del sistema nervioso constituye el fundamento de todas las convulsiones funcionales que afectan al niño como el laringoespasmo, la tetania y la eclampsia. Por este motivo hay que comprender estos diferentes tipos morbosos como iguales en su esencia.

La existencia y la magnitud de esta irritabilidad nerviosa puede ponerse de manifiesto con precisión en todo niño por medio de la corriente continua ó galvánica. A Thiemich se le debe la exposición de una ley general de sacudida. En el estado hígido del sujeto, al interrumpir la corriente continua en el cátodo ó polo negativo, hace falta una intensidad de corriente de 8,22 miliamperios para provocar la contracción muscular; pero si existe tetania latente ó manifiesta, hasta de 1 á 2,5 miliamperios para que se produzca la contracción. La sencillez de aplicación del método y la importancia del resultado para el diagnóstico, hacen su empleo muy recomendable. Parece indudable, respecto á la naturaleza de la espasmofilia, el supuesto de Thiemich según el cual la espasmofilia es una enfermedad hereditaria y familiar y guarda relaciones directas con la neuropatía. Respecto á tratamiento, encomia el autor la importancia de las medidas de un régimen dietético apropiado.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift*.)

II

Goppert: Tratamiento del catarro intestinal.

En el segundo y tercer año de la vida, el tratamiento del catarro intestinal debe comprender como medida principal la reducción considerable de los hidratos de carbono y la proscripción de la harina. Además, hay que dejar grandes pausas entre las horas de tomar alimento, y calmar la sed.

con bebidas desprovistas de azúcar. Al principio del tratamiento debe suprimirse la leche, empezando por dar una cucharada completa de aceite de ricino. Al cabo de algunos días se puede añadir algo de leche en una sopa clara ó carne fina recocida. La cantidad de leche no debe pasar de 400 gramos. Más tarde se puede permitir sopa de guisantes, frutas ó salchichón. (*Munch. Mediz. Wochensch.*)

III

Skorzeuski: Efecto de los baños de ácido carbónico sobre la circulación y el trabajo del corazón.

El autor expone las conclusiones siguientes: con los baños de ácido carbónico á 28 ó 30° R. se observa á la palpación, disminución de la presión vascular; con los baños fríos, escaso aumento de la misma: en dos enfermos con insuficiencia del miocardio, edemas y alteraciones ateromatosas, se observó con los baños calientes y templados aumento de la presión vascular, como igualmente de la presión sistólica oscilatoria, pero hubo ligera disminución de la presión diastólica oscilatoria. Los baños fríos y según el estado de debilidad del músculo cardíaco, no hacen disminuir el número de pulsaciones, pero sí existe un aumento importante de las mismas con los baños calientes; además, la respiración es más profunda, por lo cual mejora la cianosis y la disnea (después de aumentar), observándose reducción en la zona de macidez cardíaca, y por último, un reforzamiento del trabajo del corazón con los baños templados y calientes. El baño de ácido carbónico ejerce, pues, un estímulo sobre el corazón enfermo que se distingue claramente del efecto de reacción que se produce sobre el corazón sano. (*Zeitschrift für experimentelle Pathologie und Therapie*).

IV

Koffler, Viena: Nuestros experimentos acerca de la tonsilectomía.

Está indicada esta operación cuando las amígdalas son el punto de origen de trastornos duraderos y los tratamientos conservadores no modifiquen el estado de dichos órganos. Entre los expresados trastornos se mencionan: ataques repetidos de anginas, abscesos peritonsilares, botones herididos de las amígdalas, ataques recidivantes de reumatismo articular agudo y crónico, endocarditis, nefritis, infección criptogénica, etc. La operación es apropiada especialmente para adultos y en los niños da mejor resultado que la amputación y la galvanocautica. Los resultados de los 150 casos operados han sido absolutamente favorables en todos menos en el primero; en todos ellos cesaron los trastornos preexistentes ó disminuyeron considerablemente. No se observó inconveniente ninguno. (*Monatschrift f. Ohrenheilkunde und Laringo-Rhinologie*).—NAVARRO CÁNOVAS.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,47; mínima, 698,80; temperatura máxima, 24°,4; mínima, 5°,1; vientos dominantes, SSE., S. y E.

En la semana última han continuado predominando las enfermedades del aparato respiratorio, bronquitis, tráqueo-bronquitis, pleurías y pleuroneumonías. También han sido frecuentes las anginas tonsilares y faríngeas y los reumatismos musculares. Las enterocolitis, las fiebres bacilares y los cólicos hepáticos y renales han proporcionado buen contingente á la enfermería, como también las congestiones y hemorragias cerebrales. A pesar de ello la mortalidad no

es grande, y en el mes último ha habido 133 defunciones menos que en igual mes del año anterior.

En los niños abundan los casos de anginas diftericas y de otras que con éstas se confunden, y no deja también de haber algunos de viruela.

Crónicas.

Nos alegramos.—Días pasados sufrió un cólico hepático el sabio histólogo Dr. D. Santiago Ramón y Cajal. Afortunadamente, la dolencia fué rápidamente combatida, disipándose pronto la alarma que al principio produjera la enfermedad del Dr. Cajal.

Completamente restablecido, ha podido ya abandonar el lecho, siendo casi seguro que en muy pocos días se hallará en condiciones de anudar sus habituales tareas y de continuar dando días de gloria á la ciencia patria.

De todas veras celebramos el restablecimiento del sabio Dr. Cajal.

Consulta de Oftalmología.—La consulta de Oftalmología, establecida en la Casa de Socorro del distrito del Hospicio (Travesía de San Mateo, 4), bajo la dirección del inteligente Dr. Aleixandre, ha anudado sus servicios los martes, jueves y sábados, de once á doce de la mañana.

Real Policlínica de Socorro.—En la Real Policlínica de Socorro, Tamayo, 2, esquina á la del Almirante, desde esta fecha se celebran las consultas públicas y gratuitas de especialidades en los días y horas siguientes:

Medicina interna, diaria, de 2 á 3 de la tarde: Dr. C. Villa y de la Vega.—Cirugía general, martes, jueves y sábados, de 3 á 4 de la tarde: Dr. Roldán (D. Amalio).—Vías urinarias, secretas y de la piel, martes, jueves y sábados, de 5 1/2 á 6 1/2 de la tarde: Dr. Pérez Grande.—Estómago é intestinos, lunes, miércoles y viernes, de 2 á 3 de la tarde: Dr. Villa y de la Vega.—Ojos, lunes, miércoles y viernes, de 4 á 5 de la tarde: Dr. González Rodríguez.—Garganta, nariz y oídos, lunes, miércoles y viernes, de 6 á 7 de la tarde: Dr. Ramírez Santaló.—Niños y especial los de pecho, lunes, miércoles y viernes, de 5 1/2 á 6 1/2 de la tarde: doctor García Martínez.—Matriz, martes, jueves y sábados, de 4 á 5 de la tarde: Dr. Roldán (D. Amalio).—Embarazadas, miércoles, á las 11 de la mañana: Dr. Soriano.

Los días festivos no hay consultas. Servicio médico de guardia permanente y gratuito, en el Establecimiento y á domicilio. Todos los servicios son forzosamente gratuitos.

Cura fetidez aliento (ozena) el especialista D. Alfredo Gallego, director del Instituto Radiumterápico de Madrid. Su tratamiento es el único que hace desaparecer tan repugnante enfermedad, causa frecuente de divorcio. Patente 1.ª 175. Paseo Recoletos, 31.

Alumnos premiados.—En el último curso han sido premiados los señores siguientes:

En la *Licenciatura de Ciencias Naturales*.—D. Juan Lolo de Zaldívar y de Medina.

En la de *Medicina*.—D. Darío Fernández Irnegas, D. Ramón Jiménez y Guinea, D. Gabriel Guerra y Blanco y don Carlos Sáinz de los Terreros y Gómez.

En la de *Farmacia*.—D. Mario Crespo y Doriz y D. Miguel Campoy é Irigoyen.

En el *Doctorado de Ciencias Naturales*.—D. José Arias y Eucobert y D. Fernando López y Mendigutia.

En el de *Medicina*.—D. Julio Toledo y Manzano y don Mariano de los Dolores Aufruns.

Premios especiales.—*Medicina*.—D. Clemente García Luquero, alumno del primer curso de Anatomía. Premio del doctor Martínez Molina.

D. Hilario Oroz y Zabaleta, alumno del segundo de Anatomía. Premio del doctor Fourquet.

D. Mariano Puig y Quero, alumno de Patología y Clínica Quirúrgica, tercer curso. Premio del doctor Ribera y Sans.

Obra científica Bayer.—Hemos recibido un elegante opusculo intitulado *¿Cómo se aprecia la obra científica Bayer?*, en el cual se copian las opiniones de los principales periódicos médicos de España acerca de los *productos farmacéuticos Bayer*.

Quien desee leerlo puede pedirlo directamente á la casa Fdco. Bayer y Compañía, Barcelona.

Consulta de Ginecología.—Nuestro distinguido amigo y

reputado ginecólogo Dr. D. Policarpo Lizcano, apenas regresado del veraneo, ha vuelto á encargarse de la Consulta pública de Ginecología de la Casa de Socorro de la Inclusa, Encomienda, 21, habiendo distribuido los servicios de la siguiente manera: *Operaciones*, in ércoles y viernes; *Reconocimientos*, lunes, martes, jueves y sábados, no festivos, de diez á doce.

Médicos alumnos.—Terminadas las oposiciones han ingresado en la Academia Médico Militar los señores siguientes:

- | | | |
|--------|-----|---------------------------------------|
| Número | 1. | D. Estanislao Cavanés Badosa. |
| | 2. | Agapito Argüelles Terán. |
| | 3. | Pascual Ibañez Centenera. |
| | 4. | Mariano Puig Quero. |
| | 5. | Miguel Guirao Gea. |
| | 6. | Codoaldo Padilla Casas. |
| | 7. | Aniceto García Fidalgo. |
| | 8. | Alberto Forés y Palomar. |
| | 9. | Pedro Sáinz García. |
| | 10. | Julián Conthe Monteroso. |
| | 11. | Vidal Irizar Egui. |
| | 12. | Fermin Palma García. |
| | 13. | Juan Castell de Santiago. |
| | 14. | Antonio Peyri Rocamora. |
| | 15. | Pedro Galarreta Jiménez. |
| | 16. | Roberto Solans Labedán. |
| | 17. | José Llorca y Llorca. |
| | 18. | Carlos Sáinz de los Terreros y Gomez. |
| | 19. | Mario Romero Plá. |
| | 20. | Narciso Fuentes Márquez. |
| | 21. | Juan Antonio López Quellas. |
| | 22. | Pedro Torres Hervás. |
| | 23. | Gabriel Guerra Blanco. |
| | 24. | José María Pons Serena. |
| | 25. | Arturo Manrique Sanz. |
| | 26. | Ernesto Hernández Ferre. |
| | 27. | Martín Barreiro Alvarez. |
| | 28. | Emiliano Rodríguez Marchena. |
| | 29. | Julian Rodríguez Ballester. |
| | 30. | Isidro Horrillo García Camacho. |
| | 31. | Juan Ardizzone Guijarro. |
| | 32. | José Martínez de Mendivil. |
| | 33. | Ramón Pellicer y Taboada. |
| | 34. | Bernardo Lizaur y de la Calle |
| | 35. | Benito Roldán Sevilla. |
| | 36. | Blas Hidalgo Sanchez. |
| | 37. | José Nover Almoguera. |
| | 38. | Antonio Ortiz Marugán. |
| | 39. | Luis Hernández Marcos. |
| | 40. | Victoriano Peché Blanco. |
| | 41. | Saturnino Giner Ripoll. |
| | 42. | Hermenegildo Botana Salgado. |

Fichas de diagnóstico.—Por acuerdo adoptado en el último Congreso de Medicina verificado en La Haya, se ha repartido á todas las naciones una proposición que tiende á unificar la forma y color de las fichas de diagnóstico de los traumatizados en campaña.

El color blanco para los heridos leves y transportables, y el rojo para los graves, no transportables, que propone dicho Congreso, figura ya en las fichas de dotación del moderno material sanitario de nuestro país.

En todas partes cuecen habas.—Según el censo más reciente, hay en Alemania 30 558 médicos. Desde 1898, el número ha aumentado en 25 por 100. En las poblaciones de menos de 5 000 habitantes, el aumento ha sido insignificante, casi nulo. En las poblaciones grandes ha crecido cuatro veces más que en las pequeñas. El 75 por 100 de los especialistas está en las ciudades.

En Austria había el año 1890, 7 484 médicos; en 1900, 10 558; en 1910, 13 202. El número de médicos ha aumentado en la proporción de 76 por 100, mientras que la población ha crecido sólo el 19 por 100. Los médicos austriacos han publicado un manifiesto, en el que aconsejan á la juventud que desista de estudiar Medicina, no sólo por interés personal, sino por el bien nacional.

Enseñanzas en el Museo de ciencias naturales.—Se ha dispuesto, por Real orden de 25 de Septiembre último, que no obstante haber pasado el Museo de ciencias naturales á formar parte del Instituto nacional de ciencias físico-naturales, bajo la dependencia de la Junta para ampliación de estudios

é investigaciones científicas, puedan darse en el referido establecimiento, á petición de los profesores del mismo y con anuencia de las autoridades académicas, aquellas cátedras de la Facultad de ciencias que no perturben, á juicio de los mismos, la marcha regular del Museo y los trabajos de investigación y de ampliación de estudios á que está consagrado.

Gasa de bismuto.—Los inconvenientes que ofrece la gasa de iodoformo son bien conocidos, pues además del desagradable olor que despiden y que en muchos casos los pacientes no pueden soportar, tiene también marcada tendencia á producir efectos tóxicos. Además, no hace mucho quedó plenamente comprobada la íntima relación que existe entre la intoxicación producida por el iodoformo y el tiroidismo.

En una importante serie de trabajos efectuada por Wiener, dicho investigador ha encontrado que con el bismuto puede prepararse una gasa que sustituye con señaladas ventajas, bajo todos conceptos, la gasa de iodoformo. El proceso de preparación es como sigue: Se toman 60 gramos de subnitrato de bismuto y después de mezclarlos perfectamente con igual cantidad de glicerina, se añade á la mixtura, poco á poco, un cuartillo de agua templada, con agitación constante para que se forme una emulsión muy suave. Entonces se toma un trozo de gasa, como de 20 metros de largo, y se pasa muy despacio por esta emulsión, repitiendo el proceso tres ó cuatro veces á fin de que la tela quede bien empapada. Esta tela, luego de retorcerla, se corta en trozos ó tiras de tamaño apropiado, se ponen á secar y se empaquetan después de modo que queden sueltas y se esterilizan por medio de una corriente de vapor á cuya acción se somete la gasa por treinta ó cuarenta minutos. La concentración de la emulsión puede aumentarse cuando el carácter del padecimiento así lo exija, sin temor de ninguna clase.

El autor dice que la gasa de bismuto preparada en esta forma tiene color blanco nieve, es inodora y muy flexible y suave. A la simple vista no presenta granulación alguna y se diferencia de las otras gasas medicinales en su extrema blancura y la suavidad que ofrece al tacto. De la de iodoformo se diferencia en primer lugar porque no despiden olor desagradable, no es tóxica ni irritante, es más blanda, menos costosa y de mucha mayor eficacia.

Necrología.—El 7 de Julio último falleció en Graz el profesor Schröter, químico distinguido, farmacéutico é hijo de un farmacéutico de Olmutz (Austria), que nació en 1856. Después de haber terminado sus estudios farmacéuticos en Viena, trabajó en el laboratorio de Kekulé, y fué nombrado en 1892 profesor extraordinario de la Universidad de Graz y de número en 1907.

Publicó interesantes trabajos, entre ellos los siguientes: *Morfina y codeína, alcanfor y sus derivados* (tesis del doctorado en ciencias), *Transformación del bromuro de propilo en bromuro de isopropilo, ácido carboxitartrónico y Constitución del benzol*, estos últimos en colaboración con Kekulé.

—También el día 15 de Agosto último falleció en Breslau (Alemania), el profesor Albert Ladenburg. Había nacido en 1842; hizo sus estudios en Heidelberg, Berlín, Ginebra y París, y fueron sus maestros, sucesivamente, Roberto Bunsen, Augusto Kekulé y Adolfo Wurtz. Primeramente fué nombrado profesor de Química de Heidelberg, después de Kiel, y por último de Breslau, sucediendo al profesor Löwigs. A consecuencia de habersele amputado una pierna en 1905, hasta 1909 estuvo apartado de sus funciones de profesor de Química y de director de la Universidad. A Ladenburg se deben muchos y muy importantes trabajos de química orgánica, entre ellos la *Síntesis de la conicina*, la *Teoría de las combinaciones aromáticas* (1876), las *Lecciones sobre la historia del desenvolvimiento de la química desde Lavoisier hasta nuestros días* (1901) y un *Diccionario de química* en trece volúmenes.

Ladenburg merece, pues, por sus trabajos tan estimables recuerdo afetuoso de cuantos se consagran al cultivo de la ciencia química.

—Ha fallecido en Pegalajar (Jaén), á los treinta y dos años de edad, doña Isabel Hermoso Molina, esposa de nuestro estimado amigo y compañero D. Manuel Ruiz Espinosa, á quien acompañamos en su justo dolor por tan sensible pérdida.

Obras recibidas.—En estos últimos días hemos recibido las siguientes obras:

—*Libertad y responsabilidad*, Memoria presentada para el Certamen de la Real Academia de Medicina por D. B. Otero.

Precio, 5 pesetas en Madrid y 5,50 en provincias. Los pedidos al Sr. Moya, calle de Carretas, núm. 8.

—*Consideraciones sobre infantilismo anangioplásico y renal*, por D. Félix Igea Rodríguez. Tesis de doctorado que mereció la calificación de sobresaliente.

—*El materialismo triunfante!* (Astronomía, historia natural, física, química y psicología), por D. Angel Cerrolaza. Obra dedicada al Sr. Echegaray.

—*Neurosismo social*, por el Dr. Xercavins. Obrita de cerca de 100 páginas muy dignas de meditada lectura. Los pedidos al autor, Consejo de Ciento, 365, principal, Barcelona.

—*La locura* Diagnóstico y tratamiento de las enfermedades mentales, por D. J. Gimeno Riera, médico por oposición del Manicomio provincial de Zaragoza, con un prólogo del catedrático de la Facultad Dr. Royo Villanova. Obra de más de 300 páginas, muy bien editada y de la que dice lo siguiente el prologuista:

«Tengo la convicción firmísima de que tu libro es de gran utilidad, no sólo para los mentalistas, sino para los neurólogos y más que para éstos y aquellos para los médicos prácticos, que son los que teniendo por fuerza que entender de todo, apenas se les dan medios para que á propia satisfacción si son humildes y á satisfacción ajena si son soberbios, realicen nada».

Los pedidos (no se indica el precio) pueden hacerse á las principales librerías.

—*La sueroterapia en oftalmología*, por el Dr. D. Baldomero Castresana, oculista de número del Instituto Oftálmico, etc., etc., interesante opúsculo del reputado oftalmólogo Dr. Castresana.

Inspectores del trabajo.—Vista la propuesta presentada por el Instituto de Reformas Sociales para proveer dos plazas de inspectores provinciales del trabajo, de acuerdo con lo preceptuado en el art. 11 del Reglamento para el referido

lidad de ciertos aceros, viene casi todo de los Estados Unidos y Méjico.

El *uranio* es el famoso mineral que acompaña el radio y se encuentra en Joachimsthal (Bohemia).

El *molibdeno* entra en la fabricación del acero para armas y determinados utensilios, y sirve además para mejorar el níquel. Procede casi todo de Australia y del Canadá.

El *tungsteno*, empleado como otro de los citados en la fabricación de ciertas lámparas eléctricas, procede en su mayor parte de Australia, pero también lo explotan los Estados Unidos, Bolivia, el Canadá y, en pequeña cantidad, Inglaterra.

SOLUCION BENEDICTO

glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

Preparación la más racional para curar la tuberculosis, bronquitis, catarros crónicos, infecciones gripales, enfermedades consuntivas, inapetencia, debilidad general, postración nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, caries, raquitismo, escrofulismo, etc. **Frasco, 2,50 pesetas.** Farmacia del Dr. Benedicto, San Bernardo, 41, Madrid.

El Imparcial de 16 de Septiembre del 84 dijo:

«El Dr. Santoyo, de Linares, ha conseguido hacer dulce y muy grato el sabor de sulfato de quinina. La Prensa médica elogia mucho este invento (*Febri-fugo Infantil Santoyo*) de inmensa utilidad para los niños.»

Véase el anuncio en las cubiertas.

Al presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre el producto farmacéutico **Tabletas de Ferro-Saidina**, de la casa Fedco. Bayer y Cia., de Barcelona.

AVISO IMPORTANTE

Pago de suscripciones: Siendo muchos los compañeros que á pesar de lo avanzado del año se hallan aún en descubierto en el pago de sus suscripciones, agradeceremos se pongan al corriente lo antes posible.

servicio, aprobado por Real decreto de 1.º de Marzo de 1906 y con la Real orden de 25 de Septiembre del mismo año, S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido aprobar la citada propuesta, nombrando para cubrir las vacantes en las provincias que se indican, á los señores siguientes:

Palencia, D. Emilio Corujedo y Fernández, y Castellón de la Plana, D. Juan Barceló Nario, con el carácter de interinos que fija el art. 12 del mencionado Reglamento y la retribución que conforme al art. 5.º del mismo determina el Instituto de Reformas Sociales.

En idénticas condiciones se ha servido aprobar la propuesta de ese Centro para la plaza de inspector provincial de Madrid á favor de D. Fernando Rodríguez Torres, auxiliar de la Sección segunda, en permuta con D. Emilio Barrera Luyando, que la desempeña en la actualidad.

Los metales raros.—Desde hace algunos años á esta parte han empezado á figurar en el mercado una porción de metales, cuyos nombres sólo eran antes conocidos por los químicos, y que hoy, sin embargo, se van haciendo de uso corriente.

La mayor parte de estos metales raros tienen un área de producción muy limitada. Cada uno es privilegio de dos ó tres países nada más.

He aquí una lista de sus aplicaciones y procedencias respectivas:

El *torio* es el que forma las camisas metálicas en el alumbrado de gas por incandescencia. Viene casi todo del Brasil, y en pequeña parte de los Estados Unidos.

El *tántalo* se emplea en los filamentos de las lámparas eléctricas de los sistemas Halske y Siemens, y procede de los Estados Unidos y Australia.

El *zirconio* se usa para las lámparas Nerts y Wedding y se extrae, en forma de zircón y gadonita, de mucho mayor número de países.

El *vanadio*, en cambio, que se utiliza para mejorar la ca-



EL
HISTOGENO LLOPIS
es el agente más eficaz
para combatir la
**Tuberculosis
Diabetes,
Anemia
y enfermedades
consuntivas
en
general.**
Está así proclamado
por la Clase Médica.
Pidan muestras gratis a
A. Llopi, Ferraz, 3. MADRID.

E. TEODORO, impresor, Glorieta de Santa Maria de la Cabeza, 1

Estafeta de partidos.

Próxima á anunciarse la plaza de médico titular de Ber-
cía (Segovia), se advierte á los compañeros que piensen so-
licitarla, que hay otro médico dispuesto á continuar en el
pueblo. Además en nueve meses han estado dos compa-
ñeros y han tenido que marcharse por no poder estar en él.

Vacantes.

La de médico titular — por defunción — de Huelves
(Cuenca), dotada con el haber anual de 600 pesetas, por la
asistencia á cinco familias pobres y casos judiciales, paga-
das por trimestres vencidos del presupuesto municipal; el
agraciado tendrá la residencia en esta localidad y podrá
contratar además la asistencia de unas 150 familias de ve-
cinos pudientes, y quedando en libertad para el igualatorio
y asistencia del anejo de Paredes, agregado á este partido
médico, distante 4 kilómetros por ferrocarril y por carre-
tera, que le podrá producir de 400 á 500 pesetas anuales. El
rendimiento total se calcula en 2,750 pesetas. Solicitudes
hasta el 25 de Octubre al alcalde D. Teodoro García.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 528 habitan-
tes, á 11 kilómetros de Tarancón, que es su partido judicial.
Ferrocarril de Aranjuez á Cuenca. Carretera de Tarancón á
Teruel por Cuenca y la de Tarancón á Madrid.

—La de médico titular de Villafranca (Sevilla), con la
dotación y condiciones reglamentarias, en cumplimiento de
lo prevenido por el art. 38 del Reglamento del Cuerpo de
Médicos titulares. Solicitudes hasta el 2 de Noviembre al
alcalde D. Rafael Herrera y Díaz de Morales.

—La de médico titular — de nueva creación — de Horna
(Guadalajara), compuesta de este pueblo y de los inmediatos
Olmedillas, Mojares y Cubillas; su dotación es de 75 pesetas
por Beneficencia y 214 fanegas de trigo anuales, que serán
satisfechas al profesor en el mes de Septiembre de cada año.
Se hace constar al propio tiempo, que al agraciado se le fa-
cilitará casa gratis y exento de toda carga vecinal; la matriz
se halla á 4 kilómetros de la estación del ferrocarril. Soli-
citudes hasta el 2 de Noviembre al alcalde D. Bernabé Fer-
nández.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 331 habitan-
tes, á 11 kilómetros de Sigüenza, que es su partido judicial,
y 3 de la estación de Torralba, que es la más próxima.

—La de médico titular — por dimisión — de Carabafia (Ma-
drid), dotada con 800 pesetas, por asistencia á 100 familias
pobres y 2 250 pesetas por iguales, satisfechas por una
Junta de mayores contribuyentes. El titular ha de recorrer
5 kilómetros por terreno accidentado. Solicitudes hasta el
30 de Octubre al alcalde D. Dámaso Carmona.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1.939 habitan-
tes, á 18 kilómetros de Chinchón, su partido judicial, y fe-
rocarri de Tajoña, con varias carreteras.

—Una de las plazas de médico titular — por defunción del
que la desempeñaba — de Gibraleón (Huelva), correspon-
diente al distrito Norte, el cual comprende toda las calles y
casas, tanto del casco como del campo de este término mu-
nicipal, situadas desde la acera ó margen derecha de las ca-
rreteras de Huelva á Sanlúcar de Guadiana y de la de Gi-
braleón á Ayamonte, hasta el límite de dicho término, con
los de Huelva, Trigueros y otros de la parte Norte, enten-
diéndose como línea divisoria de este distrito con el del Sur
las expresadas carreteras. Percibirá por dicho servicio la
suma de 999 pesetas anuales, que dicha plaza tiene consi-
gnado en el presupuesto municipal, ó la que en condiciones
legales se consigne por el Ayuntamiento y Junta municipal,
en sucesivos presupuestos. El contrato se hará por tiempo
ilimitado, siendo causa para su terminación las señaladas
en el art. 43 del Reglamento de 14 de Octubre antes citado,
y la que á continuación se expresa. Solicitudes hasta el 3
de Noviembre al alcalde D. Francisco Mora.

Indicaciones.—Villa de 4.492 habitantes, con Ayunta-
miento de 4.798, á 13 kilómetros de Huelva; ferrocarril de
Zafra á Huelva y de Tharsis al Odiel. Coche á la estación;
precio del asiento, 0,25 pesetas.

—La de médico titular de Burbáguena (Teruel), dotada con
el sueldo anual de 2.250 pesetas cobradas por trimestres
vencidos. El agraciado vendrá obligado á prestar sus servi-
cios facultativos á los individuos comprendidos en la lista
de Beneficencia y á los comprendidos en la lista de contra-

tados, que le serán entregadas por el Ayuntamiento y Junta
facultativa, saliendo responsable esta última al pago de la
cuota enunciada. Solicitudes hasta el 5 de Noviembre al al-
calde D. Antonio Valenzuela.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 1.350 habi-
tantes, á 11 kilómetros de Calamocha, que es su partido ju-
dicial. La estación más próxima, Bágüena, á 3 kilómetros.
Coche á la estación; precio del asiento, 0,50 pesetas.

—La de médico titular de Baidés (Guadalajara) y su ane-
jo Viana de Jadraque, por traslado del que la desempeñaba,
con el haber anual de 75 pesetas y las igualas de 220 fanegas
de trigo puro que éstas producen, cobradas á la recolec-
ción de granos. Además el agraciado puede contratar con
los empleados de la estación del ferrocarril que son unos
20 vecinos y dista de la localidad un kilómetro de gran pa-
seo con arboleada, y el anejo dista 3 kilómetros de buen ca-
mino. También el agraciado se halla libre de toda carga ve-
cinal y con casa y leñas. Solicitudes hasta el 6 de Noviem-
bre al alcalde D. Juan Sotillo.

Indicaciones.—Villa de 329 habitantes, con Ayuntamien-
to de 419, á 16 kilómetros de Sigüenza, que es su partido
judicial; ferrocarril de Madrid á Zaragoza.

—Una de las dos plazas de médico titular — por segunda
vez, motivada por no haber aceptado el que fué nombrado
en la anterior convocatoria de Real de la Jara (Sevilla),
partido de Cazalla de la Sierra; habitantes 1.590, dotada con
el sueldo anual de 1 000 pesetas, pagadas de los fondos mu-
nicipales, por la asistencia á 62 familias pobres. Puede pro-
ducir 3.000 pesetas y está clasificada en 4.ª categoría, te-
niendo que recorrer el titular 20 kilómetros por terreno ac-
cidentado. Solicitudes hasta el 30 de Octubre al alcalde
D. Pedro Macías.

—La de médico titular — por renuncia — de Alcañizo
(Toledo), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas
de los fondos municipales por la asistencia á 30 familias
pobres y las igualas con 170 vecinos pudientes. Clasificada
en 5.ª categoría. El titular ha de recorrer 2 kilómetros por
terreno llano. Puede producir 2.250 pesetas. Solicitudes
hasta el 30 de Octubre al alcalde D. José Alegría.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 749 habitan-
tes, á 11 kilómetros de Puente del Arzobispo, su partido
judicial; ferrocarril de Madrid á Cáceres y Portugal.

—Las dos plazas de médico titular de Jerez de la Fron-
tera (Cádiz), para los barrios de San José del Valle y Mim-
bral, dotadas con 1.500 pesetas anuales cada una, mas 250
pesetas para caballo y otras 250 para medicinas y botiquín,
con obligación de residir en dichos barrios. Esta ciudad
consta de 63.500 habitantes y tiene 18 titulares y 7 super-
numerarios para 15.000 familias pobres. Solicitudes hasta
el 31 de Octubre al alcalde D. Francisco Jiménez.

—La de médico titular de Sayatón (Guadalajara), porque
el que la desempeñaba se ha trasladado á ejercer al pueblo
de su naturaleza; la dotación es de 500 pesetas anuales, que
se pagarán trimestralmente del presupuesto municipal. El
agraciado podrá contratar con estos vecinos, los residentes
en la Casa Pinada, camineros y algunos empleados de Bo-
larque, cuyas igualas le producirán más de 1.800 pesetas,
que se acostumbra á pagar también por trimestres vencidos.
Solicitudes hasta el 31 del actual al alcalde D. Felipe Bron-
chalo.

Indicaciones.—Villa de 398 habitantes, con Ayuntamien-
to de 457, á 10 kilómetros de Pastrana, que es su partido
judicial, y 20 de la estación de Vellisca, que es la más próxi-
ma; carretera de La Panga á Auñón.

—La de médico titular — por defunción — de Lacoymonte
(Alava), con la dotación anual de 75 pesetas, pagadas por
trimestres vencidos de los fondos municipales; advirtiéndose
que en este Ayuntamiento no se halla declarada ninguna fa-
milia como pobre, quedando el agraciado en libertad de con-
certar igualas con todos los vecinos de esta localidad. Soli-
citudes hasta el 1.º de Noviembre al alcalde D. Silverio Sa-
maniego.

Indicaciones.—Ayuntamiento de 386 habitantes, que lo
componen los lugares siguientes: Guinea, Fresneda, Escota,
Cárcamo, Artaza y Barrón, lugar capital del Ayuntamiento,
con 81 habitantes, á 27,8 kilómetros de Vitoria, que es su
partido judicial; la estación más próxima, Poves, á 12 kiló-
metros.

—La de médico titular — por dimisión — de Brieva (Logro-
ño), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por

trimestres vencidos, por la asistencia de una á 20 familias pobres, pudiendo el agraciado contratar sus servicios con 100 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 2 de Noviembre al alcalde D. Francisco Duro.

Indicaciones.—Villa de 311 habitantes, con Ayuntamiento de 461, á 43 kilómetros de Nájera, que es su partido judicial. La estación más próxima, Logroño, á 55 kilómetros.

—La de médico titular—por renuncia—de Olmedo (Salamanca), dotada con el haber anual de 750 pesetas, satisfechas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de una á 20 familias pobres, expósitos, transeuntes y servicios sanitarios, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 3 de Noviembre al alcalde D. Melquias Calvo.

Indicaciones.—Lugar de 705 habitantes, á 20 kilómetros de Vitigudino, que es su partido judicial; ferrocarril de Salamanca á la frontera portuguesa. Coche á la estación.

—La de farmacéutico—por dimisión—de Escalona (Segovia), dotada con el sueldo anual de 250 pesetas, por la asistencia á 30 familias pobres y casos de oficio; se pagan de los fondos municipales por trimestres vencidos. El que resulte agraciado con dicha plaza quedará además en libertad de contratar la asistencia farmacéutica con 260 vecinos acomodados. Solicitudes hasta el 18 de Octubre al alcalde D. Pedro Sanz.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 995 habitantes, á 28 kilómetros de Segovia, que es su partido judicial; la estación más próxima, Yanguas, á 14 kilómetros.

—La de farmacéutico—por traslado á otro punto el que la desempeñaba—de Munébrega (Zaragoza) y su agregado La Vilueña, dotada con el haber anual de 390 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los respectivos presupuestos municipales, y 1.810 pesetas que producen las iguales de los vecinos pudientes de ambos pueblos. Solicitudes hasta el 23 de Octubre al alcalde D. Pascual Rubio.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 1.300 habitantes, á 12 kilómetros de Calatayud, que es su partido judicial, y 8 de la estación de Terrer, que es la más próxima.

—La de médico titular de Zapardiel de la Cañada (Ávila), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales, por la asistencia á 35 familias pobres, mas lo que le puedan producir las iguales con los vecinos pudientes que en junto se calculan en 3.000 pesetas. El titular ha de recorrer 3 kilómetros por terreno llano. Solicitudes hasta el 28 de Octubre al alcalde D. Telesforo Blázquez.

Indicaciones.—Lugar de 636 habitantes, con Ayuntamiento de 664, á 16 kilómetros de Piedrahíta, su partido judicial; la estación más próxima, Alba de Tormes, á 27 kilómetros.

—La de médico titular—por renuncia motivada por enfermedad del que la desempeñaba—de Baena (Córdoba), dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas pagadas de los fondos municipales por la asistencia á las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes con arreglo á lo dispuesto en el cap. IV del Reglamento de Médi-

cos Titulares, hasta el 29 de Octubre al alcalde D. José Alarcón.

Indicaciones.—Villa de 13.071 habitantes, con Ayuntamiento de 14.149, del partido judicial de su nombre, á 44,5 kilómetros de Córdoba; ferrocarril de Puente Genil á Linares á 8 kilómetros; coche á la estación; precio del asiento, 1 peseta; varias carreteras.

—La de farmacéutico de Ausejo (Logroño), con la dotación anual de 370,40 pesetas, por la prestación de servicios sanitarios, pagaderas por trimestres vencidos del presupuesto municipal á la vez que se satisfará el importe de los medicamentos facilitados á los enfermos pobres con arreglo á la tarifa oficial para el servicio benéfico. Solicitudes hasta el 2 de Noviembre al alcalde D. Raimundo Tejada.

Indicaciones.—Villa de 1.546 habitantes, con Ayuntamiento de 1.602, á 19 kilómetros de Calahorra, que es su partido judicial, á 8 kilómetros de la estación de Alcanadre, que es la más próxima.

IODALOSE GALBRUN

IDO FISIOLÓGICO, SOLUBLE, ASIMILABLE

LA IODALOSE ES LA ÚNICA SOLUCIÓN TITULADA DEL PEPTONIODO
Combinación directa y completamente estable del Iodo con la Peptona
DESCUBIERTA EN 1896 POR E. GALBRUN, DOCTOR EN FARMACIA.
Comunicación al XIIIº Congreso Internacional de Medicina, París 1900

Sustituye Iodo é Ioduros en todas sus aplicaciones sin Iodismo.

Veinte gotas IODALOSE obran como un gramo Ioduro alcalino.
DOSIS MEDIAS: Cinco á veinte gotas para Niños; diez á cincuenta gotas para Adultos.
Pedir Folleto sobre la Iodoterapia fisiológica por el Peptoniido.
LABORATORIO GALBRUN, 18, Rue Oberkampt, PARIS

SANTAL MONAL

CON AZUL DE METILENO

á un mismo tiempo, **ANTISÉPTICO, ANALGÉSICO y DIURÉTICO**
Es la **MEJOR**, la **MÁS ACTIVA**, la **MEJOR TOLERADA** de todas las preparaciones preconizadas para el tratamiento de las

AFECCIONES DE LAS VIAS URINARIAS

Blenorragias, Uretritis, Cistitis, Catarros vesicales, Prostatitis, Hematuria, Nefritis supurada, y todas enfermedades de la Vejiga y de los Riñones.

ACCIÓN RÁPIDA Adoptado por los más renombrados médicos especialistas.
Dosis: 6 á 10 cápsulas cada día.
LABORATORIOS MONAL FRÈRES—NANCY (FRANCIA)

BACTERICIDINA = BASCUÑANA SOLUCION ISOTÓNICA INYECTABLE

DOSIFICADA AL UNO POR CIENTO DE IODO LÁBIL.
ES DECIR, EN TAL ESTADO DE EQUILIBRIO MOLECULAR INESTABLE, QUE BASTA EL CONTACTO DE LA SANGRE CON EL LÍQUIDO INYECTADO, PARA QUE EL IODO SE PONGA EN LIBERTAD Y ACTÚE CON TODO SU PODER BACTERICIDA.



DE ADMIRABLES RESULTADOS
EN EL TRATAMIENTO DE LA



GRIPPE = ANGINAS = FIEBRES INFECCIOSAS
ADENITIS AGUDAS Ó CRÓNICAS = ERISIPELA = ANTRAX
FLEMONES = FORUNCULOSIS = TUMORES BLANCOS, ETC.

DE VENTA
EN FARMACIAS Y DROGUERÍAS

MUESTRAS Y LITERATURA
Á PETICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS.

LABORATORIO BASCUÑANA - SACRAMENTO 36, CADIZ

NO ES TÓXICA

DE COMPLETA INOCUIDAD

EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Se publica
todos los sábados.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

Periódico de Medicina, Cirugía y Farmacia, consagrado a los intereses morales, científicos y profesionales de las clases médicas.

FUNDADORES

SEÑORES DELGRÁS, ESCOLAR, MÉNDEZ ÁLVARO, TEJADA Y ESPAÑA Y NIETO Y SERRANO

PROPIETARIOS

D. Ramón Serret.—D. Carlos María Cortezo.—D. Angel Pulido.

DIRECTOR GERENTE

D. RAMÓN SERRET

Precios de suscripción de EL SIGLO
Madrid: 3 pesetas trimestre.
Provincias: 4 pesetas trimestre,
8 semestre, y 15 el año.
Extranjero y Ultramar: 20 pesetas.

Precios de suscripción de la BIBLIOTECA
Hace grandes rebajas en las
obras que publica a los suscriptores
de El Siglo Médico.

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protóxido de Hierro.

Una dosis media de 0.10 por día corresponde a 0.025 de Hierro al minimum de oxidación y a 0.08 de Acido cacodílico.

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para Inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}. 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 83

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

Gotas Clin 5 gotas contienen

1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro.

Glóbulos Clin

1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por Glóbulo.

Tubos esterilizados Clin para Inyecciones hipodérmicas.

5 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}. 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 83

Las Personas que conocen las PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT DE PARIS

no titubean en purgarse, cuando lo necesitan. No temen el asco ni el cansancio, porque, contra lo que sucede con los demás purgantes, este no obra bien sino cuando se toma con buenos alimentos y bebidas fortificantes, cual el vino, el café, el té. Cada cual escoge, para purgarse, la hora y la comida que mas le conviene, según sus ocupaciones. Como el cansancio que la purga ocasiona queda completamente anulado por el efecto de la buena alimentación empleada, uno se decide fácilmente a volver a empezar cuantas veces sea necesario.

ESTRENIMIENTO PILDORAS DE CASCARA MIDY

el más suave y más seguro

LAXATIVO

que no produce

NI CÓLICOS

NI NÁUSEAS

NI DIARREA

1 a 2 píldoras, por la noche, a la comida o mejor al acostarse.

MIDY, 140, F^{te} St-Honoré, París y todas Farmacias.

ÉNÉSOL

(SALICILARSINATO de MERCURIO)

NUEVA SAL ARSÉNICO-MERCURIAL SOLUBLE, INYECTABLE
con el **Mercurio y el Arsénico disimulados**

VENTAJAS del ÉNÉSOL:

1. Toxicidad excesivamente débil (70 veces más débil que la del Hg. 12), permitiendo así administrar a dosis elevadas el mercurio y el arsénico sin fenómenos generales de intolerancia.
2. El ÉNÉSOL no es doloroso en inyecciones: éstas son muy bien soportadas aun a dosis crecidas y jamás producen nudosidades.
3. La actividad terapéutica del Énésol es comparable a la de las mejores sales mercuriales solubles, pues a su acción específica, que debilita el mercurio que contiene, reúne la acción dinámica del arsénico bajo su forma de derivado metilado.

El ÉNÉSOL se expende en Ampollas de 2 c. c. graduadas a 0 gr. 0.05 por c. c. (0 gr. 06 por Ampolla).
La Caja de 10 Ampollas: 4 francos (en Francia).

Laboratorios Clin — F. COMAR & FILS & C^{ie}, Sucesores
20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 989

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso REGENERADOR
prescrito por los Médicos.

Este Vino, con base de vino generoso de Andalucía, preparado con jugo de carne y las cortezas más ricas de quina, en virtud de su asociación con el hierro es un auxiliar precioso en los casos de: **Clorosis, Anemia profunda, Menstruaciones dolorosas, Calenturas de las Colonias, Malaria, etc.**

28, Rue Richelieu, París, y en todas farmacias del extranjero.

APIOL DE JORET y HOMOLLE

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las cápsulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece peligro alguno, aun en caso de preñez. PARIS, Farmacia G. Seguin, 165, rue Saint Honoré; todas farmacias.

Xeroformo.

Polvo cicatrizante desprovisto por completo de efectos tóxicos.

El Xeroformo no irrita, se puede esterilizar, es secante, hace desaparecer los malos olores, torna rápidamente epidermis, disminuye la formación de secreciones y reduce el peligro de la infección.

Específico para el tratamiento de los eccemas húmedos, úlceras de la piel y quemaduras.

Creosotal "Heyden", Duotal "Heyden"

Antiguos remedios aprobados y reconocidos para el tratamiento de todas las enfermedades infecciosas de las vías respiratorias. (Tisis, pulmonías, etc.)

La marca «Heyden» es la más antigua.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos por GUSTAVO REDER, Zorrilla, 23, Madrid,

Representante general en España de la

Chemische Fabrik von Heyden de Radebeul (Alemania).

Productos naturales de las aguas minerales de

♦♦ LA TOJA ♦♦

Clorurado-bromurado-sódicas-ferruginosas, variedad litico-arsenicales, grandemente radioactivas.

Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

Aguas de La Toja.—Sales naturales de La Toja (extraídas por evaporación en el vacío), para baños generales y locales.—Lodos naturales de La Toja (0,64 gramos de anhídrido arsénico por 100, según el análisis último de D. José Casares).

Jabón de sales de LA TOJA

Escrófulo-tuberculosis, raquitismo, afecciones de los huesos, inflamaciones de la matriz y anexos, reumatismo articular y muscular, afecciones de la piel.

Farmacías, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositarios en Madrid:

Sres Pérez Martín Velasco y C.^a Alcalá, 7 y don Antonio Esnaola, Plaza del Angel, 18, pral.

AGUAS DE CESTONA

Termales, clorurado-sódicas, sulfatadas, variedad litínicas. De gran radioactividad.

Indicadas con éxito maravilloso en las enfermedades del estómago, hígado, intestinos y riñón.

Desaparecen los estreñimientos.

De venta a 1,25 pesetas botella en farmacias y droguerías. Depósito central en Madrid, Plaza del Angel, 18, principal. Pedidos directos de aguas y datos de hospedería al Administrador del Balneario en Cestona (Guipúzcoa).

FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

Cuatro Medallas de plata.—Un Diploma de mérito.

Quinina que los niños aceptan como golosina. Muy elogiado por la prensa médica y por muchos médicos eminentes. Todos declaran que **llena un gran vacío en la Terapéutica infantil porque une a su sabor gratísimo una gran eficacia.** Los comprobantes acompañan al prospecto, que se envía gratis a quien lo pide. La quinina en este medicamento ha dulcificado, al par que su sabor, su acción irritante del aparato digestivo. Es, pues, utilísimo en todas las edades e irreemplazable en la niñez. Por espacio de dos años (del 84 al 86) se remitieron muestras gratuitas a cuantos médicos las pidieron. Multitud de imitaciones codiciosas ha sancionado su importancia. **2 pesetas caja**, con 60 centigramos de base en tres papeles o tres napolitanas. Por mayor, grandes descuentos. Donde no se halle, el autor—**Doctor Santoyo**, delegado de Linares (Jaén)—lo envía por correo, certificado, sin aumento de precio.

FOSFOTIOL

SOLUCIÓN ARSENIOFOSFORADA CON TIOL

Se obtienen resultados positivos y rápidos con este preparado, en las afecciones pulmonares, catarros bronquiales y gripales, desgaste orgánico, escrofulismo e inapetencias. — Precio del frasco: **2,50 pesetas.**

Venta al por mayor: Centro de especialidades farmacéuticas.

EMULSION FORCADA

DE ACEITE PURO DE HIGADO DE BACALAO Y GLICEROFOSFATOS



Laureada con el Primer Premio en el Concurso de Emulsiones de aceite de hígado de bacalao que convocó el Colegio de Farmacéuticos de Barcelona por ser la **única** en la cual sin gomas ni otros intermedios indigestos y sólo por la exclusiva acción de un elemento digerible y altamente nutritivo, se mantiene el aceite tan extremadamente emulsionado como la manteca en la leche y demás emulsiones naturales, y en un grado tan sutil de división que se asimila directamente y en totalidad sin trabajo digestivo alguno, mejora extraordinariamente en eficacia tónico-reconstituyente y se modifican tan favorablemente su olor y sabor que los niños la toman con gusto y los adultos sin repugnancia.

ANALISIS

de orinas, esputos, leches, minerales, aguas, etc.

Laboratorio del Dr. E. Ortega,

Sucesor del Dr. Calderón

Carretas 14, Madrid.

— Fundado en 1866:—

DESINFECCIÓN

Y

DESINFECTANTES

SEGUNDA EDICIÓN

FOR

D. VICTOR MARÍA CORTEZO

Los pedidos, acompañados de su importe, 4 pesetas, deben dirigirse a la Administración de este periódico, Magdalena 36, ó a la librería de D. Francisco Beltrán, Príncipe, 16.

Chemische Fabrik auf Actien (vorm. E. Schering).

Berlín N., Müllerstrasse 170/171

MEDINAL

(Diethylbarbiturato-monosódico).

En polvo y en tabletas de 0,5 tubos de 10 tabletas.

Hipnótico

eficacísimo, de muy fácil solubilidad y rápida asimilación.

Para el uso interno, el rectal y el subcutáneo.

El **Medinal** produce rápidamente, y sin efectos secundarios, por asimilarse en el acto, un sueño tranquilo y fortaleciente.

El **Medinal** es además un sedativo y calmante de primer orden.

VALISAN

(Bromoisovalerianato de Borneol)

En perlas de gelatina de 0,25 (cajitas originales de 10 y 30 perlas.)

Sedativo

excelente y recomendable para toda clase de estados nerviosos, para la menstruación dificultosa y las enfermedades climatéricas.

El **Valisan** reúne en sí los efectos de la valeriana y del bromo, superando á todas las demás preparaciones de valeriana en sabor, olor y fácil digestión.

No produce náuseas.

DEPOSITARIO GENERAL PARA ESPAÑA:

D. German Brodbeck, Aviñó, 4. - Barcelona.



DIALON

Numerosos profesores y médicos preconizan „Dialon“ como el más eficaz y más agradable polvo vulnerario para el tratamiento de las escoriaciones de los niños y de los adultos; contra la transpiración excesiva, las heridas en los pies, procedentes de la marcha, las rozaduras, la inflamación y la rubicundez de la piel, las quemaduras, los picoros y numerosas enfermedades cutáneas. Muestras gratuitas á disposición de los médicos. De venta en las Farmacias. Fabrik pharmaceutischer Präparate Karl Engelhard Frankfurt a.M.

Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

Proveedor del Colegio Clínico, Hospitales, Farmacias y Casas de Socorro.

Primera casa en instrumental inglés antiséptico para médicos, cas, Hospitales y Casas de Socorro.

Construcción y niquelado con los mayores adelantos mecánicos de vitinas, lavabos, estufas, mesas y sillones para reconocimientos y operaciones, botiquines de urgencia, cochecitos y butacas para enfermos, polea higiénica, aparatos desinfectantes de gran alcance para Hospitales, Clínicas, Colegios, Buques y toda clase de grandes locales, los mejores preparados antisépticos.

Depósito de las jeringas Roux y de los mejores termómetros Clínicos instantáneos de Hicks y Casella, garantizados. Los más perfectos.

Aparatos ortopédicos, fajas especiales para la reducción de vientre, corsés graduables para corregir la desviación de la columna vertebral, pernas y brazos artificiales de la mayor perfección y comodidad, así como aparatos para la coxalgia y los mejores de extensión para evitar la torcedura de pies, piernas y tobillos.

La casa de mayores adelantos y más económica.

Catálogo general ilustrado se remite gratis con precios hasta 25 por 100 menos que todos los conocidos.

Carretas, 13, frente al café Pombo y Ministerio de la Gobernación.

Teléfono 758.

Ayuntamiento de Madrid



Manual de enfermedades de la piel, venéreas y sífilíticas

POR EL

DR. D. EUSEBIO DE OYARZABAL

Forma esta obra un tomo de 784 página, con una esmerada impresión y con grabados intercalados en el texto, y véndese al precio de 16 pesetas en las principales librerías, y en la del editor, Adrián Romo, Alcalá, 6, Madrid.

Estado actual del tratamiento de la sífilis.

Métodos profilácticos y abortivos.

Mercurio-iodo-Salvarsán.

Rápida ojeada sobre estos métodos y medicamentos, hecha con objeto de orientarse en la práctica de la especialidad sifiliográfica. - Un tomo de 316 páginas, y véndese esta obra al precio de 6 pesetas en la librería de Vidal, Atocha, 98, Madrid.



Antiséptico Urinario por excelencia.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES Y POR LAS SUMIDADES MÉDICAS DE PARÍS

DIATESIS

ÚRICA

Y

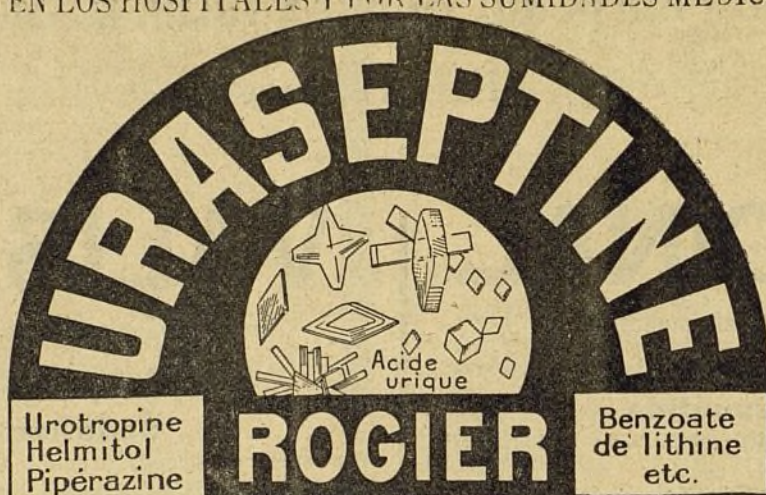
ARTRITISMO

DISUELVE

Y EXPULSA

EL

ACIDO ÚRICO



Estimulante de la Actividad hepática y de la Actividad renal

Diurético suave no tóxico

GRANULADO, enteramente soluble en el agua: 0,60 de materia activa por cucharada de las de café

DOSIS: 2 á 6 cucharadas de las de café por día.

Muestras y folletos:

Henry ROGIER, Farmacéutico de 1.^a clase, antiguo interno de los Hospitales de París
3 y 5, Boulevard de Courcelles, PARIS (8^e)

Depósito general: **MARTIN y DURAN.** - Madrid.

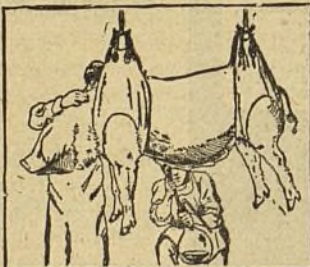
DISPEPTINA HEPP

Jugo gástrico fisiológico natural extraído del estómago del cerdo vivo por los procedimientos del Doctor HEPP, antiguo interno de los Hospitales de París.
DE USO EN LOS HOSPITALES DE FRANCIA

Dispepsias atónicas

Diarreas crónicas

Desarreglos gástricos de los Tuberculosos



Neurastenia

Gastro-Enteritis y Diarreas infantiles

Sobrealimentación general.

LABORATORIO de FISILOGIA du "PUITS d'ANGLE", par Le Chesnay (S.-&-O.), FRANCIA.
AGENTES GENERALES para ESPAÑA: CEBRIAN Y C^a, 15, Puertaferriera, BARCELONA.
DE VENTA EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS.

Epilepsia!!!

Es con la mayor franqueza, con la más

grande lealtad que sin tener la pretensión de curar á todos los epilépticos recomendamos las las que durante treinta años han dado á su autor grandes satisfacciones, le han valido agradecimientos é inalterable amistad de muchos enfermos; Grajeas que siempre en los casos ordinarios llevan con ellas la posibilidad de triunfo ó al menos la certeza de una mejoría en los casos difíciles.

J. MOUSNIER, SCEAUX, Seine (France) y en todas las Farmacias.

GRAJEAS GELINEAU

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE
PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA

Cicatrizas las lesiones locales, restaura con prontitud el apetito y el estado general
L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

RAQUITISMO

ESCRÓFULAS

TOS FERINA SU CURACIÓN POR LA POCION BOISSEL

De venta en todas las buenas farmacias de España.

AGENTE GENERAL:

D. MANUEL DE GUEVARA

5, calle Luis Velez Guevara, MADRID

DESCONFIARSE DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma:

Boissel

SANTAL MIDY

Inofensivo y de una Pureza absoluta
CURACION RADICAL Y RÁPIDA

(Sin Copaiba — ni Inyecciones)
de los Flujos Recientes ó Persistentes



Cada cápsula de este Modelo nombre: MIDY

PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias.

HISTOGENOL

EMPLEADOS EN LOS
HOSPITALES de PARIS
Sanatorios
Dispensarios antituberculosos
del mundo entero.

COMUNICACIONES
a la Academia de Ciencias
a la Sociedad de Biología
y a la de Terapéutica.

TESIS
Sobre el HISTOGENOL
presentadas a las Facultades
de Medicina de Paris y de
Montpellier.

Medicación
Arsénico-Fosforada
orgánica.

PREPARADO POR
NALINE

á base de
Nuclarrina.

FORMAS y DOSIS :

**ELIXIR
GRANULADO**
2 cucharadas de sopa
por día.

COMPRIMIDOS
4 á 6 comprimidos
por día.

AMPOLLAS
1 ampolla por día.

El HISTOGENOL NALINE está indicado en todos los casos en que el organismo, debilitado por cualquier causa, necesita una poderosa medicación reconstituyente; en todos los casos en los que es necesario levantar el estado general mejorando la composición de la sangre, la remineralización de los tejidos y el retorno á la normalidad de las reacciones intraorgánicas.

TUBERCULOSIS, BRONQUITIS, LINFATISMO, ESCRÓFULA, ANEMIA, ASMA, NEURASTENIA, DIABETES, AFECIONES, CUTANEAS, DEBILIDAD GENERAL, CONVALESCENCIAS DIFÍCILES, ETC.

Exigir en todos los frascos la FIRMA **A. NALINE**
Laboratorios A. NALINE, 12, Rue du Chemin-Vert,
VILLENEUVE-LA-GARENNE (Seine), Francia.



Nuevo Tratamiento de la SÍFILIS y de las DERMATOSIS

HECTINE
PREPARADA POR
NALINE

PÍLDORAS De una á dos píldoras al día por
espacio de 10 á 15 días.

GOTAS De 20 á 100 gotas al día por espacio de
10 á 15 días.

AMPOLLAS Inyéctese una ampolla diaria por
espacio de 10 á 15 días.— INYECCIONES INDOLORAS.

HECTARGYRE
PREPARADO POR
NALINE

(Combinación de Hectine y de Mercurio).

PÍLDORAS De una á dos píldoras al día. } La duración del Tratamiento
GOTAS De 20 á 100 gotas al día. } es de 10 á 15 días.

AMPOLLAS Una ampolla diaria por espacio de 10 á 15 días.
INYECCIONES INDOLORAS

Exigir sobre todas las cajas y frascos la firma de garantía **A. NALINE**.

Pídase Prospecto de Hectine y de Hectargyre: Laboratorio **A. NALINE**, 12, Rue du Chemin-Vert, à VILLENEUVE-LA-GARENNE (Seine), Francia.

GLÓBULOS LAINCAR

SON RECOMENDADOS ESPECIALMENTE POR EL CUERPO MEDICO CONTRA

TOS-BRONQUITIS

ENFERMEDADES de las VIAS RESPIRATORIAS

Más activos que los jarabes y pastillas

E. LANCOSME, 71, Avenue d'Antin, PARIS.

LITERATURA y MUESTRAS **AMBROA**, 304, Provenza, BARCELONA.

Digestion Asegurada
de todos los alimentos

ELIXIR du Dr. MIALHE

Farmacia

del Dr. MIALHE

DIGITALINA crist. PETIT-MIALHE.

Solution 1/1000 enfermedades del CORAZON

8, rue Favart

PARIS

LAB LACTO FERMENT MIALHE

DIGESTION

Special de la **LECHE**

Riera, 166 Nápoles. Barcelona.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La **SOCIÉTÉ MUTUELLE**
DE PUBLICITE 14, rue
Rougemont, Paris (9^e),
de que es director Mr. A.
Lorette, es la encarga-
da **EXCLUSIVAMENTE**
de recibir los anuncios
extranjeros para nues-
tro periódico.

TOS

TISIS
RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal.
Ayuntamiento de Madrid
DE MARCHAIS (FRANCIA)

De 8 á 6 cucharadas de café en una taza de tisana

Elixir Estomacal de Sáiz de Carlos (Stomalix). Marca registrada.

En el año 1893 dimos á conocer á los médicos la fórmula de nuestro Elixir Estomacal, y hoy lo prescriben en las cinco partes del mundo, para las enfermedades del aparato digestivo, con éxito superior al obtenido con los demás tratamientos. Sus efectos son: aumentar la secreción del jugo gástrico, auxiliar su poder digestivo, aumentar el apetito y la tonicidad muscular y nerviosa del estómago é intestinos; suprime la pirosis, hiperacidez, dolor y vómitos; tonifica no sólo al aparato digestivo, sino á la economía en general, pues el enfermo come más, digiere mejor, y, por consiguiente, se nutre: disminuye y evita las fermentaciones anormales por ser antiséptico, y quita las molestias de la digestión, por lo que cura la **dispepsia, gastritis, gastralgias, hiperclorhidrias, úlcera del estómago, dilatación del estómago, enteritis crónicas y enfermedades gastro-intestinales de los niños**, hasta el punto de que las **diarreas**, en todas sus edades, incluso en la época del destete y dentición, desaparecen en pocos días de tratamiento. Es de agradable sabor, inofensivo y compatible con las aguas minerales alcalinas.

Dinamógeno Sáiz de Carlos. Marca registrada.

Composición.—Formiato de sosa, glicerofosfato de cal, yumbheoa, coca del Perú, pepsina, quina, kola y corteza de naranjas agrias.

Con el **Dinamógeno** se desarrollan rápidamente el apetito, la actividad y la fuerza muscular, se robustece el cuerpo y se equilibran y fortifican los sistemas nervioso, muscular y óseo, y la sangre adquiere los principios nutritivos más ricos para repartirlos por toda la economía, cesando la preponderancia del sistema nervioso, por lo que es indispensable para curar las **neurosis y neurastenia** en todas sus formas, la **hipocondría, histerismo, epilepsia**, etc.

Ayuda al trabajo de la dentición de los niños y precave las enfermedades que resultan de crecimientos exagerados y prematuros, usándose con éxito seguro en cuantos casos están indicados el aceite de bacalao y las emulsiones de éste con hipofosfitos, sobre las que tiene la ventaja de ser fácil de tomar, abrir el apetito, no ensucia el estómago y tonifica y nutre mucho más que los citados medicamentos, pudiéndose emplear lo mismo en verano que en invierno.

Es poderosísima su acción en las **convalecencias largas**, sobre todo de la **fiebre tífica y afeciones consuntivas**, en todos los estados de **languidez, enflaquecimiento, agotamiento nervioso, raquitismo, fatiga física é intelectual, pérdidas fosfáticas y linfatismo**.

De seguro éxito en la **anemia y clorosis, colores pálidos, menstruación difícil y leucorrea**.

Pulmofosfol Sáiz de Carlos. Marca registrada.

Composición.—Cinamato de sosa, glicerofosfato de cal, creosota pura de haya, iodoforme, eucaliptol y quina.

En cuantos casos ha sido ensayado el **Pulmofosfol** por la clase médica, se ha comprobado lo siguiente: desde los primeros días aumento de apetito y de fuerzas, nutrición más completa, menos predisposición á acatarrarse, disminución de la tos, de la expectoración, de la fatiga, de la fiebre y de los sudores, aumento de peso, volviendo el enfermo poco á poco á la normalidad y consiguiendo la curación de muchos de los que habían tomado el **Pulmofosfol** al principio, un gran alivio en períodos más avanzados, y en algunos la curación.

Las enfermedades que son tratadas con éxito con el **Pulmofosfol** son: los **catarros ó bronquitis agudas y crónicas, toses, laringitis, gripe, asma, tisis, escrófulas, lupus, tumores ganglionares, tumor blanco**.

Matriz.—Pond-Tampon.

Es recetado en Europa y América por los especialistas en las enfermedades de la matriz, tubos y ovarios, sustituyendo á los óvulos, sobre los que tiene la ventaja de ser de fácil conservación y actuar sobre el cuello de la matriz, á la que se adhieren para que se impregne de los medicamentos que contiene el POND-TAMPON.

Composición del Pond-Tampon.

A.—De **ictiol compuesto**.—Glicerina y boro-glicéride, 50 por 100.—Ictiol, 2,50 por 100.—Iodo, 4 por 1.000.—Ácido fénico, 5 por 1.000.—Hidrastis, 1 por 100.—Es antiséptico, estimulante y astringente, alivia la congestión venosa, reblandece y afloja las adhesiones y produce influencia favorable sobre los exudados pélvicos, trompas y ovarios, y sobre los dolores pélvicos y abdominales.

B.—**Ictiol**, 10 por 100.—C.—**Al Protargol**.—D.—**Al opio, belladona y beleño**.—E.—**Al tanino**.—F.—**Al yoduro de plata**, y G.—**Simple**: á la glicerina. Se manda por correo una caja con dos Tampones á todos los médicos que lo pidan, para ensayarlo.

Se venden en cajas de á seis, en las principales farmacias de España, al precio de 7,50 pesetas caja, y en la del Sr. Sáiz de Carlos, Serrano, 30, Madrid, único autorizado para la elaboración de este producto patentado por 20 años en España, Europa y América.

Laboratorio y farmacia de Sáiz de Carlos, Serrano, 30, MADRID

TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA," COMPUESTO

(Damiana, kola, oal asimilable, fósforo, glicerosfosatos).

Este medicamento, tan recomendado ya hoy por la clase médica, por los maravillosos resultados que está produciendo, reanima la *nutrición nerviosa*, combate la *depresión mental*, producida muchas veces por excesivo trabajo intelectual, siendo de efectos seguros en la *curación de la anemia*, *debilidad nerviosa*, *empobrecimiento orgánico*, *convalecencia de enfermedades graves*, *raquitismo*, *escrofula*, *fosfaturia*, *tonificando los centros nerviosos* y el *corazón*, y constituyendo el más poderoso remedio contra la *neurastenia*.—Pídase siempre *Elixir Medina de «Damiana» compuesto*.

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

DR. CEA.—VALLADOLID

Primer proveedor que fué del Ejército y de la Armada del material de curación antiséptica.

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

Conservación permanente de la asepsia por medio de cubiertas de cristal soldadas á la lámpara.

(Procedimiento con patente de invención).
NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas

—Compresas tocológicas asépticas de 15 centímetros por 20 y de 15 por 30 (modelo del doctor Gutiérrez).—Espanjas artificiales asépticas. (Torundas)

—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes é indicada, por regla general, en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarros gástricos é intestinales y siempre que la digestión se efectúa de manera irregular

PEPTONA DE ORTEGA

Vino de peptona.—Vino de peptona y hierro.—Chocolate de peptona. Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

ORTEGA
Laboratorio Fábrica, Puente Vallejos. Farmacia, Calle León, 13. **MADRID**

PASTILLAS
CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

Las propiedades terapéuticas de estos dos medicamentos, las hace eficaces en todas las afecciones de la garganta.

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS
MADRID BARCELONA
PUERTA DEL SOL, 5. ASALTO, 52.

NO EJERCE DEPRESION SOBRE EL CORAZON

Tabletas de Antikamnia

30 Centigramos cada una
UN SOLO TALLADO

OPUESTA AL DOLOR

ANALGESICO, ANTIPIRÉTICO, ANODINO

Facilísimo

Facilísimo

Distínguendose de otros productos del Alquitran de Carbón, ejerce una acción estimulante sobre los centros nerviosos y las funciones vitales, y con especialidad sobre el centro cardíaco.

Ha sido clínicamente ensayada y ha resultado superior á cualquier otra de las muchas preparaciones analgésicas y antipiréticas que hoy se emplean con tanto éxito en el tratamiento de Neuralgia y Migraña, Influenza, Cefalea, Reumatismo, Hemitermia, en todas las Fiebres; también en Dolores Neuríticos, Dolores Ováricos, etc.

En la seguridad y celeridad de su acción se le ha encontrado superior á cualquier de sus antecesores en

Toda Tableta Genuina tiene el Monograma AK

CONFIANZA

Facilísimo

este género de medicación.

Los excelentes resultados que ha dado como alivianador en afecciones neurálgicas y reumáticas, y cuando ha sido usada como sedativa, anodina, antipirética ó febrífuga, nos hacen fiar la atención del público sobre las virtudes de las "Tabletas de Antikamnia."

La dosis para los adultos es una ó dos "Tabletas de Antikamnia" cada tres ó cuatro horas, acompañadas de un trago de agua ó vino. Proporcionalmente para los niños. La dosis indicada y la frecuencia de su administración deben ser siempre determinadas por el Médico.

Facilísimo

Tabletas de Antikamnia y Codeína

120 centígr. de Antikamnia y 2 centígr. de Sulfato de Codeína

Facilísimo

Eficaz en Fiebre, Tos Nerviosa, Irritación de la Garganta, Laringitis, Asma, Bronquitis, Tris, Influenza ó la Gripe; también en Dolores de Cabeza y otros males nerviosos debidos á Irregularidades de la Menstruación.

La dosis para los adultos: Tómense una ó dos tabletas cada dos ó tres horas. Para toda clase de fiebre, particularmente la Tos crónica y rebelde y la Tos Nocturna. Restridos, Influenza, Gripe y Afecciones Bronquiales es insuperable. Para combatir la Tos, Catarros, etc., lo mejor es dejar que la tableta se disuelva lentamente sobre la lengua tragando la saliva.

EL MONOGRAMA AK EN TODAS LAS TABLETAS DIFERENCIA LA VERDADERA DE OTRAS, Y PREVIENE LAS SUSTITUCIONES

Secursal en España

LA COMPAÑIA QUIMICA DE LA ANTIKAMNIA

CEDACEROS 4, MADRID

DE VENTA EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERÍAS

MUESTRAS GRATUITAS A TODOS LOS SEÑORES MÉDICOS QUE LAS SOLICITEN

ESTABLECIMIENTOS FUMOUZE

78, Faub^g St. Denis - PARIS

Medicaciones de las Cavidades naturales.

Ginecología - Estreñimiento Obstetricia.



TÓPICOS CHAUMEL
á la glicerina solidificada

TOLERANCIA MEDICAMENTOSA ASEGURADA
Medicación intestinal

Todas las Enfermedades

GLÓBULOS FUMOUZE

CON CUBIERTA DUPLEX
Glutino-resinosa

INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO
Gradualmente solubles en el Intestino.

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOUZE
Antipirina, Bilina, Ioduro de Potasio ó de Sodio, Pancreatina, Purgativos, Pyramidon, Salicilato de Sosa, Secretigenos (laxativos), Tiroidina, Veronal, etc.

Vías urinarias. Sífilis

CÁPSULAS RAQUIN

CON CUBIERTA GLUTINIZADA
Aprobadas por la Academia de Medicina de París

INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO
Ni Olor, ni Regüeldos.

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN
Copaibito de Sosa, Pátal (Sándalo Copaibico), Ioduro de Potasio, Protioduro de Hidrargirio, Salol-Sándalo, Alquitrán, Ictiol, Trementina, etc.

Único empleado en los Hospitales Militares de Francia

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

El Vejigatorio por excelencia, que toma siempre.

Se vende en las Farmacias, á pedazos de todas dimensiones, *que llevan la Firma de Albespeyres en el lado verde.*

MOSCA ALBESPEYRES Vejigatorio de 10 centímetros por 13, contenido en un *Tubo metálico*, que lo preserva contra toda contaminación exterior.
Se vende con ó sin objetos de curación.

PAPEL de ALBESPEYRES para el mantenimiento de los Vejigatorios.

PRIMERA DENTICION

JARABE DELABARRE

Sin Narcótico.

TOS — RONQUERAS — GRIPE

JARABE Y PASTA BERTHÉ

á la Codeína Lauro-Cerezada.

DEPÓSITO GENERAL

de la **CARNINE LEFRANCO**, Jugo de Carne de Buey cruda.
El Primero de todos los Alimentos. — El Reconstituyente más energético.